

ПРИЈАВА

НА КОНКУРС ЗА УПИС У ВИСОКУ ЗДРАВСТВЕНО-САНИТАРНУ ШКОЛУ
СТРУКОВНИХ СТУДИЈА "ВИСАН" У БЕОГРАДУ

Име и презиме кандидата	Име једног родитеља
-------------------------	---------------------

ЈМБГ :

Подаци о рођењу

датум	место	општина	република	држава
-------	-------	---------	-----------	--------

Адреса сталног боравка

место	општина	улица и број	телефон
-------	---------	--------------	---------

Пол	Држављанство	Радни статус студента
М - Ж	СР - СТРАНО (које)	запослен - незапослен

Претходно завршена школа

датум	место	општина	република	држава
Пуни назив школе				

ПРИЈАВЉУЈЕМ СЕ ЗА УПИС НА СТУДИЈСКУ ГРУПУ:

(заокружити)

1. Струковни санитарно - еколошки инжењер
2. Струковни терапеут
3. Струковна медицинска сестра
4. Струковни санитарно – еколошки инжењер специјалиста

ПРИЈАВЉУЈЕМ СЕ ЗА:

(заокружити)

1. КВАЛИФИКАЦИОНИ ИСПИТ ЗА УПИС У ПРВУ ГОДИНУ СТУДИЈА

2. ПРЕЛАЗ СА ДРУГЕ ВИСОКОШКОЛСКЕ УСТАНОВЕ

Назив високошколске установе

Сматрам да испуњавам услов за упис на:
(заокружити)

1. Прву (I) годину
2. Другу (II) годину
3. Трећу (III) годину

ЗА КАНДИДАТЕ КОЈИ ПОЛАЖУ КВАЛИФИКАЦИОНИ ИСПИТ

ОПШТИ УСПЕХ (просечна оцена са две децимале)		
	кандидат	референт
Први разред		
Други разред		
Трећи разред		
Четврти разред		

ЗБИР УСПЕХА ПО РАЗРЕДИМА x 2	
------------------------------	--

КАНДИДАТ

ПРОВЕРИО

ИЗЈАВЉУЈЕМ ДА САМ УПОЗНАТ/А СА ПРОЦЕДУРОМ УПИСА И ДА СЕ УКОЛИКО СЕ НЕ УПИШЕМ У НАВЕДЕНОМ РОКУ, МОЖЕ СМАТРАТИ ДА САМ НЕОПОЗИВО ОДУСТАО/ЛА ОД СВОГ ПРАВА ДА КОНКУРИШЕМ ЗА УПИС.

Београд _____ 20 _____

Кандидат

ПОТПИС