Универзитет у Београду

Назив факултета: Стоматолошки факултет

Изјава

Пријављујем се на конкурс за упис студената на прву годину основних/интегрисаних студија у оквиру Програма афирмативне мере уписа припадника ромске националне мањине у високошколске установе, у статусу студената који се финансирају из буџета Републике Србије за школску 2021/22. годину.

Изјављујем слободно и својевољно да сам припадник/ца ромске националне мањине.

Ову изјаву дајем искључиво у сврху остваривања права на упис кандидата у оквиру Програма афирмативне мере уписа припадника ромске националне мањине у високошколске установе, у статусу студената који се финансирају из буџета Републике Србије .

Кандидат:

|  |  |
| --- | --- |
| У Београду, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2021. године | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (презиме и име кандидата) |
|  |  |
|  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (потпис кандидата) |