Универзитет у Београду

Назив факултета: Стоматолошки факултет

Изјава

Пријављујем се на конкурс за упис студената на прву годину основних студија у оквиру Уписа припадника српске националне мањине из суседних земаља, у високошколске установе, под истим условима као држављани Републике Србије укључујући и право на упис у статусу студената који се финансирају из буџета Републике Србије за школску 2021/22. годину.

Изјављујем слободно и својевољно да сам припадник/ца српске националне мањине из суседних земаља и то из:

1. Републике Мађарске;
2. Републике Румуније;
3. Народне Републике Бугарске;
4. Републике Северне Македоније;
5. Републике Албаније;
6. Босне и Херцеговине;
7. Републике Словеније;
8. Републике Хрватске;
9. Црне Горе

(заокружити редни број испред назива земље)

Ову изјаву дајем искључиво у сврху остваривања права на упис кандидата у оквиру уписа припадника српске националне мањине из суседних земаља у високошколске установе.

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