

C 503551

Образац бр. 1

ЈМБГ
(лични број)

1111111111111111

фотографија
студента

(3,5x4,5 цм)

ПЕТАР ПЕТРОВИЋ
(име и презиме - штампаним словима)

P. Petrović
(својеручни потпис студента)

* Врста студија: основне академске, основне струковне, мастер академске, интегрисане основне и мастер академске, специјалистичке академске, специјалистичке струковне, докторске академске.

** Степен студија: први, други, трећи.

C 503551

РЕПУБЛИКА СРБИЈА

УНИВЕРЗИТЕТ У БЕОГРАДУ
(назив и седиште самосталне високошколске установе)
СТОМАТОЛОШКИ ФАКУЛТЕТ БЕОГРАД
(назив и седиште високошколске установе)

Број индекса /
(број) (година уписа)

СТУДЕНТСКА КЊИЖИЦА
ИНДЕКС

ПЕТАР ПЕТРОВИЋ
(име и презиме)

ЗОРАН 01. 01. 2003.
(име једног родитеља) (датум рођења)
БЕОГРАД БРАЧАР
(место рођења) (општина рођења)
СРБИЈА СРБИЈА
(држава рођења) (држављанство)

уписан-а је школске 2022 / 2023. године на

АКАДЕМСКЕ ДРУГИ
(врста студија) (степен студија)**

ИНТЕГРИСАНЕ АКАДЕМСКЕ
(назив студијског програма)
СТУДИЈЕ СТОМАТОЛОГИЈА

360 / 6 год.
(обим изражен у ЕСПБ и време трајања студијског програма)

Овлашћено лице

12. 07. 2022. (М.П.)
(датум уписа)