

Број пријаве \_\_\_\_\_

Школска 20\_\_\_/\_\_\_ година

**ПРИЈАВА НА СЕПТЕМБАРСКИ КОНКУРС  
ЗА УПИС У ПРВУ ГОДИНУ МАСТЕР АКАДЕМСКИХ СТУДИЈА  
НА МАШИНСКОМ ФАКУЛТЕТУ У БЕОГРАДУ**

**Попуњавају кандидати држављани Републике Србије:**

|                         |  |  |  |                     |  |  |  |      |  |  |  |
|-------------------------|--|--|--|---------------------|--|--|--|------|--|--|--|
| Презиме и име кандидата |  |  |  | Име једног родитеља |  |  |  | ЈМБГ |  |  |  |
|                         |  |  |  |                     |  |  |  |      |  |  |  |

**Попуњавају кандидати који нису држављани Републике Србије:**

|                         |  |  |  |                     |  |  |  |             |  |  |  |
|-------------------------|--|--|--|---------------------|--|--|--|-------------|--|--|--|
| Презиме и име кандидата |  |  |  | Име једног родитеља |  |  |  | Број пасоша |  |  |  |
|                         |  |  |  |                     |  |  |  |             |  |  |  |

|     |   |              |  |  |  |                               |  |  |  |                        |  |  |  |                             |  |  |  |
|-----|---|--------------|--|--|--|-------------------------------|--|--|--|------------------------|--|--|--|-----------------------------|--|--|--|
| Пол |   | Држављанство |  |  |  | Шифра националне припадности* |  |  |  | Шифра посебне потребе* |  |  |  | Шифра посебни услови уписа* |  |  |  |
| М   | Ж |              |  |  |  |                               |  |  |  |                        |  |  |  |                             |  |  |  |

\* видети табеле у додатку

**ОСТАЛИ ПОДАЦИ О КАНДИДАТУ**

**Подаци о рођењу**

|       |  |       |  |  |  |         |  |  |  |        |  |  |  |
|-------|--|-------|--|--|--|---------|--|--|--|--------|--|--|--|
| Датум |  | Место |  |  |  | Општина |  |  |  | Држава |  |  |  |
|       |  |       |  |  |  |         |  |  |  |        |  |  |  |

**Адреса сталног боравка**

|       |  |        |  |  |  |              |  |  |  |                 |  |  |  |
|-------|--|--------|--|--|--|--------------|--|--|--|-----------------|--|--|--|
| Место |  | Држава |  |  |  | Улица и број |  |  |  | Мобилни телефон |  |  |  |
|       |  |        |  |  |  |              |  |  |  |                 |  |  |  |

Mail адреса

|  |
|--|
|  |
|--|

**Назив завршеног факултета - ОСНОВНЕ АКАДЕМСКЕ СТУДИЈЕ**

Датум уписа

|        |  |       |  |                 |  |      |  |        |  |                 |    |
|--------|--|-------|--|-----------------|--|------|--|--------|--|-----------------|----|
|        |  |       |  |                 |  |      |  |        |  |                 |    |
| Држава |  | Место |  | Датум завршетка |  | ЕСПБ |  | Просек |  | Признати испити |    |
|        |  |       |  |                 |  |      |  |        |  | ДА              | НЕ |

**Назив завршеног факултета - ДИПЛОМСКЕ/ИНТЕГРИСАНЕ СТУДИЈЕ**

Датум уписа

|        |  |       |  |                 |  |      |  |        |  |                 |    |
|--------|--|-------|--|-----------------|--|------|--|--------|--|-----------------|----|
|        |  |       |  |                 |  |      |  |        |  |                 |    |
| Држава |  | Место |  | Датум завршетка |  | ЕСПБ |  | Просек |  | Признати испити |    |
|        |  |       |  |                 |  |      |  |        |  | ДА              | НЕ |

**Назив завршене средње школе**

|        |  |       |  |                  |  |
|--------|--|-------|--|------------------|--|
|        |  |       |  |                  |  |
| Држава |  | Место |  | Година завршетка |  |
|        |  |       |  |                  |  |

Изјављујем да сам упознат са поступком спровођења пријемног испита и уписа. Изјављујем да сам упознат са правилима и терминима у вези са пријемним испитом и да ћу их се придржавати.

Београд, \_\_\_\_\_ . год.

Потпис кандидата: \_\_\_\_\_