

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: \_\_\_\_\_