ФАКУЛТЕТ ВЕТЕРИНАРСКЕ МЕДИЦИНЕ
УНИВЕРЗИТЕТА У БЕОГРАДУ

FACULTY OF VETERINARY MEDICINE
UNIVERSITY OF BELGRADE

БУЛ. ОСЛОБОЂЕЊА 18, 11000 БЕОГРАД, СРБИЈА

Тел. +381-11-3685936, Факс. +381-11-2685936

ПРИЈАВА ЗА УПИС У ШКОЛСКУ 2015/2016. ГОДИНУ - ЈУН

БРОЈ ПРИЈАВЕ

Редни број	ПОПУЊАВА КАНДИДАТ	
1.	Презиме, име једног родитеља и име	
2.	ЈМБГ	
3.	Место сталног боравка (место, општина, улица и број)	
4.	Држављанство (и број пасоша-странци)	
5.	Национална припадност	
6.	Телефон за контакт	
7.	E-mail адреса	
8.	Назив и седиште завршене средње школе и стечено звање	
9.	Остварени успеси на републичким и међународним такмичењима у појединачној конкуренцији из хемије или биологије (прва 3 места)	
10.	Да ли сте лице са посебним потребама или припадник мањинске групе и које	
11.	ПОТПИС КАНДИДАТА - Сагласност да име, презиме, успех из средње школе и на пријемном испиту буду јавно објављени на ранг-листама на огласној табли и интернет страници факултета, и да се матични подаци могу статистички обрађивати за потребе факултета и Универзитета у Београду	

ПОПУЊАВА КОМИСИЈА ЗА УПИС	
Разред	**Број бодова**
I	
II	
III	
IV	
1. Укупно бодова по основу општег школског успеха	
ОСТВАРЕНИ БРОЈ БОДОВА НА ПРИЈЕМНОМ ИСПИТУ	
Предмет	**Број бодова**
БИОЛОГИЈА	
ХЕМИЈА	
2. Укупно бодова са пријемног испита	
УКУПНО БОДОВА (1+2)	

Потпис чланова Комисије:

1.
2.
3.
4.
5.