

СТУДИЈСКИ ПРОГРАМ МАСТЕР АКАДЕМСКИХ СТУДИЈА: ОБРАЗОВНЕ ПОЛИТИКЕ

Факултет педагошких наука
Универзитета у Крагујевцу
Јагодина

ПРИЈАВА КАНДИДАТА ЗА ПРВИ КОНКУРСНИ РОК

Попуните читко, штампаним словима

ПРИЈАВНИ ЛИСТ

матични број кандидата

1.	Презиме, име једног од родитеља и име кандидата	
2.	Пол	мушки женски
3.	Датум, место и општина рођења	
4.	Место и адреса сталног боравка	
5.	Народност и држављанство	
6.	Име, презиме и занимање родитеља	оца мајке
7.	Назив факултета	
8.	Датум уписа у прву годину основних академских студија	
9.	Место где су завршене студије и датум завршетка	
10.	Стручни назив након завршених основних академских студија	
11.	Просечна оцена у току основних академских студија	
12.	Занимање кандидата и назив институције у којој је запослен	

Пуно усјеха у настојањима да постанеше наш студенш
жели Вам Факултет ћегаошких наука Универзитета у Краљеву

Број конкурсне пријаве: 02 - _____
Јагодина, 2017. године.

(Потпис кандидата)

Примис

(Контакт телефони)

(E-mail адреса)

Сагласност за давање права прикупљања и обраде података о личности:

Овим путем изјављујем да сам добровољно дао-ла личне податке овлашћеном лицу приликом пријаве на конкурс за упис у прву годину мастер академских студија за школску 2017/2018. годину.

Сагласан-на сам да Факултет похрани личне податке о мени наведене у овом упитнику у папирној и електронској форми, укључујући националну припадност, пол и ЈМБГ уколико се ови подаци налазе у попуњеном формулару, као и да њима располаже у сврху вођења евидентије о мојим обавезама и резултатима током студирања и у сврху самоевалуације.

Факултет се обавезује да добијене податке неће учинити доступним неовлашћеним лицима.

Сагласан-на сам да сви подаци из овог формулара буду прослеђени матичном универзитету и Републичком заводу за статистику и да ове установе надаље расположу њима у складу са законом и захтевима надлежног министарства, те да добијене податке не учине доступним неовлашћеним лицима.

Јагодина, _____ 2017. године

(Потпис кандидата)