

Универзитет у Крагујевцу
Број: _____

ПРИЈАВА НА КОНКУРС
ЗА УПИС НА МАСТЕР АКАДЕМСКЕ СТУДИЈЕ
ШКОЛСКА 2022/2023. ГОДИНЕ
– други конкурсни рок

Студијски програм мастер академских студија **ВЕБ ДИЗАЈН**

ЛИЧНИ ПОДАЦИ О КАНДИДАТУ											
1.	ИМЕ, име родитеља, ПРЕЗИМЕ										
2.	Број личне карте/издата од МУП	Бр. лк.:					МУП:				
3.	Матични број (ЈМБГ)										
4.	Дан, месец и година рођења	____.____. ____.									
5.	Република (Држава), Општина, Место рођења,										
6.	Националност* и држављанство (*према чл. 47. Устава Републике Србије грађанин није дужан да се изјасни)										
7.	Адреса и место сталног боравка										
8.	Контакт телефон фиксни/мобилни	Фикс.:					Моб.:				
9.	E-mail:										
Подаци о завршеним основним академским студијама											
Назив универзитета											
Назив факултета											
Година уписа											
Студијски програм											
Стечено звање											
Датум завршетка и просечна оцена		Датум:					Просек:				
Број година студирања и дужина трајања студија											

У Крагујевцу/Јагодини _____ 2022. год.

Својеручни потпис

Универзитет у Крагујевцу
Јована Цвијића бб

И з ј а в а

Изјављујем да сам у циљу уписа на студијски програм мастер академских студија – *Веб дизајн*, добровољно дао/дала своје личне податке, као и да се подаци могу користити и објављивати на интернет страници Универзитета у Крагујевцу за потребе процеса уписа (листе пријављених кандидата, прелиминарне и коначне ранг листе за упис).

Сагласан/сагласна сам да Универзитет у Крагујевцу, за потребе поступка могу ове податке да унесу у електронску базу података и периодично ажурирају за потребе ефикасног вођења законом прописане евиденције о упису, резултатима студирања, издавања дипломе, као и генерисање потребних статистичких података, достављање тражених података Министарству просвете, науке и технолошког развоја, као и да добијене податке неће учинити доступним неовлашћеним лицима.

У Крагујевцу/Јагодини,
дана _____

Име и презиме кандидата

Потпис кандидата

ИЗЈАВА

Овим путем, потврђујем да се финансирам/не финансирам на терет буџета Републике Србије на другом студијском програму мастер академских студија.

У Крагујевцу/Јагодини,
дана _____

Име и презиме кандидата

Потпис кандидата
