



Деловодни број: _____
Датум: _____

ЗАХТЕВ ЗА ПРЕЛАЗ И ПРИЗНАВАЊЕ ИСПИТА СА ДРУГЕ ВИСОКОШКОЛСКЕ УСТАНОВЕ

***ПОДАЦИ О ПОДНОСИОЦУ ЗАХТЕВА

1. Име и презиме: _____
2. Име једног родитеља: _____
3. Пол: М Ж
4. Датум рођења: _____
5. Место, општина и држава рођења: _____
6. Држављанство: _____

*** ПОДАЦИ О ПОЛОЖЕНИМ ИСПИТИМА НА ВИСОКОШКОЛСКОЈ УСТАНОВИ ЗА КОЈУ СЕ ТРАЖИ ПРИЗНАВАЊЕ (Установа са које се прелази)

1. Назив установе: _____
Универзитет: _____
Факултет: _____
Висока школа струковних студијама: _____
Град и држава: _____
2. Ниво студија (заокружити тачно)
 - основне струковне студије
 - основне академске студије
 - интегрисане академске студије
3. Пун назив студијског програма: _____
4. Званично трајање студијског програма (године, семестри, број ЕСПБ бодова): _____
5. Година првог уписа студија: _____
6. Година студија са које се прелази (бројчано и словима) ____ / _____
7. Укупан број положених испита и ЕСПБ бодова на студијском програму: _____

*** СВРХА ПОДНОШЕЊА ЗАХТЕВА (заокружити тачно)

- Укључивање у започети ниво високог образовања на основним струковним студијама;
- Укључивање у започети ниво високог образовања на интегрисаним академским студијама





1. Ниво студија на који се прелази (заокружити тачно):
 - ✗ основне струковне студије
 - ✗ интегрисане академске студије
2. Студијски програм на који се прелази (заокружити тачно):
 - ✗ Основне струковне студије Здравствена нега/ Радна терапија;
 - ✗ Интегрисане академске студије Фармације
 - ✗ Интегрисане академске студије Медицинске биохемије
3. Уз захтев прилажем следеће документе:
 - ✗ _____
 - ✗ _____
 - ✗ _____
 - ✗ _____
 - ✗ _____
 - ✗ _____

У Новом Саду дана, _____

Подносилац захтева

Својеручни потпис

* Попуњава Факултет

На основу поднетог захтева и достављене документације подносиоца захтева, Декан факултета доноси

ОДЛУКУ О ЗАХТЕВУ

- Одобрава се разматрање и даља анализа захтева
- Не одобрава се захтев из разлога

Декан
Наташа Јовановић Љешковић

Дана:

