УНИВЕРЗИТЕТ У НОВОМ САДУ

Студијски програм за који се захтев подноси: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ЗАХТЕВ ЗА ПОНОВНО СТИЦАЊЕ СТАТУСА СТУДЕНТА

|  |  |
| --- | --- |
| Име и презиме: |  |
| Број индекса: |  |
| Адреса: |  |
| Контакт телефон: |  |
| Назив студијског програма на који је подносилац захтева био уписан: |  |
| Школска година првог уписа на студијски програм: |  |
| Годинастудија: |  | Основ по ком је престао статус студента(заокружити): | 1) исписивање са студија;2) завршетак студија;3) неуписивање школске године;4) незавршетак студија у року који се одређује у двоструком броју школских година потребних за реализацију студијског програма; |
| Остварено ЕСПБ бодова: |  |
| Датум престанка статуса студента: |  |

**Прилог:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

подносиЛАЦ захтева

У Новом Саду, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_