

**PRIJAVA ZA UPIS NA III CIKLUS STUDIJA BIOMEDICINA I ZDRAVSTVO U
AKADEMSKOJ 2017/2018. GODINI**

Ime (ime jednog roditelja) i prezime: _____

Datum i mjesto rođenja: _____

Jedinstveni matični broj: _____

Kontakt adresa: _____

Kontakt telefon: _____ E-mail: _____

Naziv i sjedište ustanove u kojoj je kandidat zaposlen:

Naziv završenog studija medicine: _____

Naziv visokoškolske ustanove: _____

Dan, mjesec i godina završetka studija: _____

Prosjek ocjena u toku studija: _____

(bez ocjene diplomskog/završnog ispita)

Samo za kandidate koji su stekli stepen magistra nauka (prije uvođenja bolonjskog sistema studija)

Datum i godina odbrane magistarskog rada: _____

Naziv i sjedište visokoškolske ustanove na kojoj zvanje magistra nauka stečeno:

Sarajevo: god.

Potpis
