

**ПИСМЕНО
СЛУШАЊЕ ИЗБОРНИХ**



**ИЗЈАШЊАВАЊЕ ЗА
ПРЕДМЕТА**

Име и презиме студента	
Број досијеа	
Школска година	2026/2027
Ниво студија	ИНТЕГРИСАНЕ АКАДЕМСКЕ СТУДИЈЕ
Назив студијског програма	ВЕТЕРИНАРСКА МЕДИЦИНА
Називи изборних предмета за кој се студент определио	МОДУЛ:
	1)..... 2)..... 3)..... 4).....

Својим, доле датим потписом, потврђујем лични избор за слушање наведених изборних предмета.

Нови Сад,.....

Потпис студента
