

**ПИСМЕНО
СЛУШАЊЕ ИЗБОРНИХ**



**ИЗЈАШЊАВАЊЕ ЗА
ПРЕДМЕТА**

Име и презиме студента	
Број досијеа	
Школска година	2026/2027
Ниво студија	МАСТЕР АКАДЕМСКЕ СТУДИЈЕ
Назив студијског плана и програма	
Називи изборних предмета за кој се студент одредио	1.).....
	
	2.).....
	
	3.).....
	
	4.).....
	
	5.).....
	
	6.).....
	

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

Нови Сад,.....

Потпис студента
