

**ПИСМЕНО
СЛУШАЊЕ ИЗБОРНИХ**



**ИЗЈАШЊАВАЊЕ ЗА
ПРЕДМЕТА**

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

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

Нови Сад,.....

Потпис студента
