



U P I S N I L I S T A D M I S S I O N F O R M

Ime i prezime studenta

Student's name and surname _____

JMBG

Id number

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Broj telefona

Phone number _____

E-mail _____

Fotografija studenta
Photo of the student

(50x60 mm)

Mjesto, opština, država rođenja i državljanstvo

Place, municipality, country of birth and citizenship _____

Naziv fakulteta i studijskog program

Name of the faculty and study program _____

Ciklus studija

Study cycle _____

Akademski godina

Academic year _____

Godina studija

Year of study _____

Način studiranja

Method of study _____

Broj indeksa

Index number _____

U Brčkom

In Brčko _____

godine

year _____

Potpis studenta

Student's signature _____

OVJERAVA STUDENTSKA SLUŽBA
CERTIFIED BY THE STUDENT SERVICE

Potvrđuje se da je student

It is confirmed that the student _____

upisao

has enrolled the _____

godinu

year of the _____

ciklusa studija

study cycle _____

akademski godine na

academic year at the _____

studijskom programu

study program _____

na

of the _____

U Brčkom

In Brčko _____

godine

year _____

Studentska služba

Student service