Универзитет у Београду

Назив факултета: ФАКУЛТЕТ ВЕТЕРИНАРСКЕ МЕДИЦИНЕ

Изјава

Слободно и својевољно изјављујем да:

а) нисам био/ла уписан/а на студијски програм првог степена високог образовања у статусу студента који се финансира из буџета;

б) био/ла сам уписан/а на студијски програм првог степена високог образовања у статусу студента који се финансира из буџета;

Ову изјаву дајем искључиво у сврху остваривања права на упис прве године студија у статусу студената који се финансирају из буџета Републике Србије за школску 2026/2027. годину.

У Београду, _____ 2026. године _____

(презиме и име кандидата)

_____

(потпис кандидата)