

МИНИСТАРСТВО ОДБРАНЕ
УНИВЕРЗИТЕТ ОДБРАНЕ У БЕОГРАДУ
ВОЈНА АКАДЕМИЈА

ПРИЈАВА НА КОНКУРС

Презиме, име једног родитеља, име	
ЈМБГ	
Датум рођења	
Место рођења	
Општина рођења	
Датум објављивања конкурса	
Конкуришем за:	
Ниво студија	
Студијски програм	
Модул	
Претходно завршени нивои студија	
Просечна оцена у току претходних нивоа школовања	
Датум почетка и завршетка претходних нивоа школовања	
Познавање страног језика	
Контакт адреса	
Контакт телефон	
e-mail адреса	
Остало	

Датум: _____

Потпис кандидата:
