##  ОБРАЗАЦ 2

## УНИВЕРЗИТЕТ У НОВОМ САДУ

## Медицински факултет

**Мастер академске студије ...... (уписати)**

# ЛИЧНИ ПОДАЦИ КАНДИДАТА ЗА ИЗРАДУ

# ЗАВРШНОГ РАДА МАСТЕР АКАДЕМСКИХ СТУДИЈА

|  |
| --- |
| ПРЕЗИМЕ, ИМЕ ЈЕДНОГ РОДИТЕЉА И ИМЕ: |
| БРОЈ ИНДЕКСА: СТУДИЈСКИ ПРОГРАМ:ГОДИНА УПИСА: |
| ДАТУМ РОЂЕЊА, МЕСТО, ОПШТИНА:РЕПУБЛИКА, ДРҖАВА: |
| НАРОДНОСТ: |
| МЕСТО СТАЛНОГ БОРАВКА:ОПШТИНА, РЕПУБЛИКА: |
| МЕСТО, ГОДИНА И НАЗИВ ЗАВРШЕНОГ ФАКУЛТЕТА: |
| ЗАНИМАЊЕ:  |
| РАДНА ОРГАНИЗАЦИЈА У КОЈОЈ ЈЕ ЗАПОСЛЕН, МЕСТО И АДРЕСА: |
| ЈЕЗИК И ПИСМО НА КОЈЕМ ЋЕ КАНДИДАТ НАПИСАТИ И БРАНИТИ ЗАВРШНИ РАД: |

ПОТПИС КАНДИДАТА