УНИВЕРЗИТЕТ У НОВОМ САДУ
МЕДИЦИНСКИ ФАКУЛТЕТ НОВИ САД

СЕМЕСТРАЛНИ ЛИСТ

Факултет FACULTY OF MEDICINE NOVI SAD Семестар по реду SEMESTER - 1,2,3,4,5,6,7,8,9....

Презиме, име родитеља и име YOUR NAME

Рођен дана birth date, године у place and state of birth
(место, општина, држава)

Стан студента address in Novi Sad
(место, улица и број)

Слушао је у зимском / summer семестру 2017/18 школске године као редован / ванредан студент

НАЗИВ ПРЕДМЕТА course attended during the semester	Име и презиме наставника teacher's name	Седмични број часова	Предавања	Вежбе	Примедбе
e.g.					
Anatomy					
Histology and Embryology					

Уверио сам се из студентског индекса да су наставници својим потписима потврдили уредно похађање предавања и вежби.

Студент signature of the student

Декан