

## Прилог 5

Датум и место: Нови Сад, \_\_\_\_\_

Назив универзитета/самосталне високошколске установе: Универзитет у Новом Саду

Назив високошколске установе: Медицински факултет Нови Сад

### Изјава

Пријављујем се на конкурс за упис студената на прву годину основних студија у оквиру **Уписа припадника српске националне мањине из суседних земаља**, у високошколске установе, под истим условима као држављани Републике Србије укључујући и право на упис у статусу студената који се финансирају из буџета Републике Србије за школску 2022/2023. годину.

Изјављујем слободно и својевољно да сам припадник/ца српске националне мањине из суседних земаља.

Ову изјаву дајем искључиво у сврху остваривања права на упис кандидата у оквиру уписа припадника српске националне мањине из суседних земаља у високошколске установе.

Кандидат:

---

(потпис)