

UNIVERZITET U BEOGRADU – FARMACEUTSKI FAKULTET

STUDIJSKI PROGRAM FARMACIJA



BROJ PRIJAVE

PRIJAVA NA KONKURS
ZA UPIS U PRVU GODINU INTEGRISANIH AKADEMSKIH STUDIJA
ŠKOLSKE 2016/2017. GODINE

Prijava se popunjava štampanim slovima

1. Ime _____ Prezime _____ Ime jednog roditelja _____

2. Pol (broj upisati u kućicu) 1) muški 2) ženski

3. Državljanstvo _____ JMBG

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

4. Nacionalnost _____ 5. Broj pasoša (za strance) _____

6. Datum i mesto rođenja _____

7. Naziv srednje škole _____ Mesto _____

Šifra srednje škole (u kućicu upisati odgovarajuću šifru sa spiska)

--	--	--	--	--

Godina završetka _____ Strani jezik koji je učio-la _____

8. Zanimanje jednog od roditelja (u kućicu upisati odgovarajuću šifru sa spiska)

9. Mesto stalnog boravka _____ Ulica i broj _____

Mobilni telefon _____ Telefon _____ e-mail _____

10. Posebni uslovi upisa: (staviti „x“ u kućicu ispred)

- manjinska grupa - Romi
- student sa hendikepom
- završena srednja škola u inostranstvu
- projekat "Svet u Srbiji"
- projekat "Srbija za Srbe iz regiona"
- ništa od navedenog

11. Posebna potreba za podrškom:

- pomoć u obavljanju osnovnih radnji na fakultetu (kretanje, ishrana i sl.)
- arhitektonska dostupnost za osobe koje se otežano kreću i korisnike kolica (prilagođene prostorije, platforme i liftovi)
- arhitektonska dostupnost za slepe i slabovide osobe (taktalna signalizacija)
- skeniranje ili prilagođavanje literature u dostupnom formatu (uvećana štampa, elektronski, audio i Brajevo pismo)
- upotreba drugih asistivnih tehnologija
- angažovanje tumača znakovnog jezika
- prevoz do visokoškolske ustanove dostupan osobama sa teškoćama u kretanju
- postojanje induktivnih petlji u visokoškolskoj ustanovi
- pomoć u verbalnom obraćanju
- pomoć u upoznavanju načina funkcionisanja visokoškolske ustanove
- prilagođavanje rasporeda i vremena trajanja akademskih aktivnosti
- pomoć u savladavanju akademskih obaveza (učenje, pisanje seminarских radova i sl.)
- ništa od navedenog
- nije se izjasnio

OKRENUTI

12. Opšti uspeh u srednjoj školi

	I razred	II razred	III razred	IV razred
Prosečna ocena (na dve decimale)				

13. Osvojene nagrade na takmičenjima (jedno od prvih tri pojedinačna mesta na republičkom/međunarodnom takmičenju u III ili IV razredu srednje škole)

Izjavljujem da sam primio-la obaveštenje o Planu aktivnosti i Pravila o polaganju prijemnog ispita, te da sam saglasan-na sa pravilima Konkursa.

Izjavljujem da sam dobrovoljno dao lične podatke i podatke o uspehu u prethodnom školovanju i ovlašćujem Farmaceutski fakultet i Univerzitet u Beogradu da mogu obrađivati ove podatke u cilju formiranja rang liste za upis na Farmaceutski fakultet Univerziteta u Beogradu i javno objaviti konačnu rang listu. Farmaceutski fakultet i Univerzitet u Beogradu se obavezuju da će ove podatke koristiti samo u svrhu rangiranja na prijemnom ispitu za upis na Fakultet i da dobijene podatke neće učiniti dostupnim neovlašćenim licima.

U Beogradu, _____ 2016.

Potpis kandidata

----------***-----***-----***-----***

DEO KOJI POPUNJAVA KOMISIJA ZA UPIS

Ukupan broj bodova _____

Redosled kandidata na rang listi _____

Predsednik Komisije