

Датум и место: _____

Назив универзитета: УНИВЕРЗИТЕТ У БЕОГРАДУ

Назив високошколске установе: ФАКУЛТЕТ ЗА ОБРАЗОВАЊЕ УЧИТЕЉА И ВАСПИТАЧА

Изјава

Пријављујем се на конкурс за упис студената на прву годину основних студија у оквиру Програма афирмативне мере уписа припадника ромске националне мањине у високошколске установе у статусу студента који се финансирају из буџета Републике Србије за школску 2024/25. годину.

Изјављујем слободно и својевољно да сам припадник/ца ромске националне мањине.

Ову изјаву дајем искључиво у сврху остваривања права на упис кандидата у оквиру Програма афирмативне мере уписа припадника ромске националне мањине у високошколске установе у статусу студента који се финансирају из буџета Републике Србије.

Кандидат

(потпис)