

**Писмено изјашњавање за слушање изборних предмета**

|  |  |
| --- | --- |
| **Име и презиме студента** |  |
| **Број досијеа** |  |
| **Школска година** | *2018/2019* |
| **Ниво студија** | *МАСТЕР АКАДЕМСКЕ СТУДИЈЕ* |
| **Назив студијског плана и програма** |  |
| **Називи изборних предмета за кој се студент определио**  | *1.).........................................................................................**.............................................................................................**2.)........................................................................................**.............................................................................................**3.).........................................................................................**.............................................................................................* |
| *4.)..........................................................................................**..............................................................................................**5.).........................................................................................**..............................................................................................**6.)........................................................................................**............................................................................................* |

 Својим, доле датим потписом, потврђујем лични избор за слушање наведених изборних предмета.

Нови Сад,......................

 **Потпис студента**

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