УНИВЕРЗИТЕТ У БАЊОЈ ЛУЦИ Образац

ОРГАНИЗАЦИОНА ЈЕДИНИЦА

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ЗАХТЈЕВ ЗА ЕКВИВАЛЕНЦИЈУ**

I ПОДАЦИ О ПОДНОСИОЦУ ЗАХТЈЕВА

1. Лични подаци

|  |  |
| --- | --- |
| Име и име једног од родитеља | Презиме |
| Датум рођења | Мјесто, општина и држава рођења |
| Држављанство | Пол□ Женски□ Мушки |
| Адреса(Улица и број, мјесто, поштански број, држава) | E-пошта |
|  | Moбилни телефон |
| Teлефонски број |

II ПОДАЦИ О РАНИЈЕ СТЕЧЕНОМ ЗВАЊУ НА УНИВЕРЗИТЕТУ У БАЊОЈ ЛУЦИ

|  |
| --- |
| Организациона јединица која је издала квалификацију |
| Назив студијског програма |
| Стечено звање |
| Званично трајање програма (број година / семестaра / ЕCTS бодова) |
| Датум издавања дипломе |

НАПОМЕНА

За тачност података одговара подносилац захтјева.

Уз захтјев прилажем сљедеће (заокружити):

1. oвјерену фотокопију дипломе;
2. документ којим се доказује промјена имена и/или презимена;
3. изјаву о сагласности подносиоца захтјева за провјеру информација о стеченом образовању;
4. доказ о плаћеним трошковима поступка;
5. остало (навести).

У \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (град) (датум) (потпис подносиоца захтјева)