Podnosilac zahteva:
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Upućeno: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Objekat zahteva: Priznavanje visokoškolskih diploma

Lični podaci podnosioca zahteva:

Ime i Prezime: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Datum rođenja: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Broj telefona: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Email adresa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Adresa prebivališta: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Podaci o obrazovnoj instituciji i diplomi:

Ime univerziteta: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Adresa univerziteta: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Fakultet: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Studijski program: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Stečena akademska titula: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Datum završetka studija: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Broj diplome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Period studiranja: od \_\_\_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_\_\_

Potrebni dokumenti za priloženje:

**Kopija visokoškolske diplome.**
**Kopija liste ocena.**
**Dokument identifikacije (lična karta ili pasoš).**
**Overeni i prevedeni sertifikat diplome (ako se zahteva).**
**Sertifikat priznanja od relevantnih obrazovnih institucija (ako se zahteva).**
**Dokument koji potvrđuje ispunjavanje zakonskih zahteva za priznavanje diploma (ako se zahteva).**
**Ažurirani Curriculum Vitae (CV).**
**Motivaciono pismo u kojem se objašnjava razlog zahteva za priznavanje diplome.**
**Sertifikati i dodatni dokumenti koji podržavaju zahtev (ako postoje).**

Izjava podnosioca zahteva:

Ja, potpisani, izjavljujem da su svi podaci dati u ovom zahtevu tačni i istiniti. Slažem se da nadležne institucije verifikuju ove podatke i priložene dokumente. U slučaju da se neki od datih informacija pokaže netačnim, preuzimam potpunu odgovornost za zakonske posledice koje mogu proizaći iz toga.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,
Podnosilac zahteva,
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (potpis)
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_