

ЗАХТЕВ ЗА ДОДЕЛУ СРЕДСТАВА ФУП-А КМСЗТСнамењених **ФОРМАЛНОМ ОБРАЗОВАЊУ** чланова КМСЗТС

Датум подношења захтева	
Име и презиме подносиоца захтева	
ЈМБГ подносиоца захтева	
ИД број подносиоца захтева	
Пребивалиште подносиоца захтева	
Контакт телефон подносиоца захтева	
Назив и седиште установе у којој је подносилац захтева запослен	
Назив високошколске установе	
Седиште високошколске установе	
Текући рачун високошколске установе	
Образовни профил за који се подноси захтев	
Школска година	20 __ / 20 __
Година студија за коју се подноси захтев	<ul style="list-style-type: none">• прва• друга• трећа

Потпис подносиоца захтева

Напомена: Захтев се подноси надлежном Пододбору ФУП-а огранка КМСЗТС