

**УНИВЕРЗИТЕТ У НОВОМ САДУ**  
**МЕДИЦИНСКИ ФАКУЛТЕТ НОВИ САД**  
Деканат - Служба за студије  
првог и другог степена

## **ОБАВЕШТЕЊЕ О ИЗДАВАЊУ ДИПЛОМА**

### **ЗА СТУДЕНТЕ КОЈИ СУ ДИПЛОМИРАЛИ ЗАКЉУЧНО СА ДАТУМОМ: 31. 12. 2020. ГОДИНЕ**

Молимо

- студенте којима није издата диплома или који нису до сада уплатили за израду дипломе, а дипломирали су до **31. 12. 2020.** године и студирали су по Болоњи;  
- остале студенте који су дипломирали пре наведеног датума (*Болоња и Стари закон*), а треба им диплома,

да изврше уплате за израду диплома и попуне одговарајући образац који се налази у прилогу обавештења, **најкасније до 28. 02. 2022. године.**

Обавештење о завршеним дипломама биће истакнуто на сајту Факултета, како би дипломе могле да се преузму лично. У случају да диплома не може да се преузме лично, потребно је овлашћење јавног бележника дато особи која преузима диплому.

На дипломи ће бити наведено име родитеља које се налази на издатом уверењу о дипломирању, као и презиме дипломираног студента.

У случају побољшања епидемиолошке ситуације, датум свечане промоције дипломираних студената биће накнадно објављен на сајту Факултета. Служба ће слати обавештења на адресе које су студенти оставили приликом издавања уверења о дипломирању (за студенте који су дипломирали у наведеним терминима).

Попуњене обрасце и оригиналне уплатнице **можете доставити поштом**, на адресу: **Медицински факултет Нови Сад, Хајдук Вељкова 3, за Студентску службу, канцеларија бр. 2** (фотокопије уплатнице сачувајте, или сликајте телефоном) **или доћи лично** у канцеларију бр. 2. Ако шаљете поштом, проверите да ли је пошта стигла позивом на број телефона 021/544-025 (након недељу дана, од дана слања поште).

Такође, за све информације о издавању диплома студенти се могу обратити на исти број телефона (021/544-025, канцеларија бр. 2).

Служба за студије првог и другог степена

УНИВЕРЗИТЕТ У НОВОМ САДУ  
МЕДИЦИНСКИ ФАКУЛТЕТ НОВИ САД  
Деканат - Служба за студије првог и другог степена  
Н о в и С а д

**ЗАХТЕВ ЗА ИЗДАВАЊЕ ДИПЛОМЕ – ЗАКОН О ВИСОКОМ ОБРАЗОВАЊУ (БОЛОЊА)**

ПРЕЗИМЕ \_\_\_\_\_

ИМЕ РОДИТЕЉА (које је у издатом уверењу) \_\_\_\_\_

ИМЕ \_\_\_\_\_

ДАТУМ РОЂЕЊА \_\_\_\_\_

РОЂЕН -А У \_\_\_\_\_

ОПШТИНА, РЕПУБЛИКА \_\_\_\_\_

УПИСАН-А ПРВИ ПУТ НА МЕДИЦИНСКИ ФАКУЛТЕТ ШКОЛСКЕ \_\_\_\_\_

ДАТУМ ДИПЛОМИРАЊА \_\_\_\_\_

СРЕДЊА ОЦЕНА У ТОКУ СТУДИЈА \_\_\_\_\_

ОЦЕНА НА ДИПЛОМСКОМ ИСПИТУ \_\_\_\_\_

СМЕР \_\_\_\_\_

ПРЕВОД НАСЛОВА ТЕМЕ НА ЕНГЛЕСКИ  
ЈЕЗИК: \_\_\_\_\_

БРОЈ ИНДЕКСА \_\_\_\_\_

**Уплатити на жиро-рачун :**

1. **840-1633666-55** за материјалне трошкове издавања дипломе **3.300,00** динара (позив на број: број индекса-100), прималац Медицински факултет Нови Сад .
2. **840-631666-25** за материјалне трошкове издавања дипломе **1.700,00** динара (позив на број: **97 05101636534**), прималац Универзитет у Новом Саду.

Нови Сад, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Презиме и име, потпис

\_\_\_\_\_  
Адреса

\_\_\_\_\_  
Телефон (мобилни), имејл адреса