## ОБРАЗАЦ 2

## УНИВЕРЗИТЕТ У НОВОМ САДУ

## Медицински факултет

**Мастер академске студије ...... (уписати)**

# ЛИЧНИ ПОДАЦИ КАНДИДАТА ЗА ИЗРАДУ

# ЗАВРШНОГ РАДА МАСТЕР АКАДЕМСКИХ СТУДИЈА

|  |
| --- |
| ПРЕЗИМЕ, ИМЕ ЈЕДНОГ РОДИТЕЉА И ИМЕ: |
| БРОЈ ИНДЕКСА:  СТУДИЈСКИ ПРОГРАМ:  ГОДИНА УПИСА: |
| ДАТУМ РОЂЕЊА, МЕСТО, ОПШТИНА:  РЕПУБЛИКА, ДРҖАВА: |
| НАРОДНОСТ: |
| МЕСТО СТАЛНОГ БОРАВКА:  ОПШТИНА, РЕПУБЛИКА: |
| МЕСТО, ГОДИНА И НАЗИВ ЗАВРШЕНОГ ФАКУЛТЕТА: |
| ЗАНИМАЊЕ: |
| РАДНА ОРГАНИЗАЦИЈА У КОЈОЈ ЈЕ ЗАПОСЛЕН, МЕСТО И АДРЕСА: |
| ЈЕЗИК И ПИСМО НА КОЈЕМ ЋЕ КАНДИДАТ НАПИСАТИ И БРАНИТИ  ЗАВРШНИ РАД: |

ПОТПИС КАНДИДАТА