

Prilog 4

Datum i mesto: _____ Novi Sad

Naziv univerziteta/samostalne visokoškolske ustanove:

Univerzitet u Novom Sadu

Naziv visokoškolske ustanove: **Medicinski fakultet Novi Sad**

Izjava

Prijavljujem se na konkurs za upis studenata na prvu godinu osnovnih studija u okviru **Programa afirmativne mere upisa pripadnika romske nacionalne manjine** u visokoškolske ustanove u statusu studenata koji se finansiraju iz budžeta Republike Srbije za školsku 2023/2024. godinu.

Izjavljujem slobodno i svojevolumno da sam pripadnik/ca romske nacionalne manjine.

Ovu izjavu dajem isključivo u svrhu ostvarivanja prava na upis kandidata u okviru Programa afirmativne mere upisa pripadnika romske nacionalne manjine u visokoškolske ustanove u statusu studenata koji se finansiraju iz budžeta Republike Srbije.

Kandidat:

(potpis)