

**ZAHTJEV ZA ODOBRAVANJE PLAĆANJA ŠKOLARINE/NAKNADE ZA STUDIRANJE U  
RATAMA ZA STUDIJSKU 2020/21. GODINU**

**Broj indeksa:**

**Ime i prezime:**

**Studijski program:**

**Fakultet:**

Izjavljujem da sam u potpunosti saglasan/na sa uslovima i rokovima iz Zaključka Upravnog odbora Univerziteta Crne Gore br. 02-34 od 27.01.2021. godine za plaćanje školarine/naknade za studiranje za st. 2020/21. godinu u iznosu od \_\_\_\_\_€.

**Mjesto i datum:** \_\_\_\_\_

**STUDENT/KINJA**

\_\_\_\_\_  
(ime i prezime upisati štampanim slovima)

\_\_\_\_\_  
(svojeručni potpis)

**Studentska služba:**

**REFERENT**

\_\_\_\_\_  
(ime i prezime upisati štampanim slovima)

\_\_\_\_\_  
(svojeručni potpis)