

**ZAHTJEV ZA ODOBRAVANJE PLAĆANJA ŠKOLARINE/NAKNADE ZA STUDIRANJE  
U RATAMA ZA STUDIJSKU 2022/23. 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-\_\_ od 27.9.2022.godine za plaćanje školarine/naknade za studiranje za studijsku 2022/23. 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)