**FORMULAR**

**za prijavu ispita u DODATNOM /APSOLVENTSKOM ispitnom roku**

**studijske 2023/24. godine**

**UNIVERZITE CRNE GORE**

**FAKULTET: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Studijski program: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Nivo studija (zaokružiti): osnovne , specijalističke, magistarske**

**Ime i prezime: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Broj indeksa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Br. telefona:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Za dodatni ispitni rok prijavljujem sljedeće predmeti:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Rd. br.** | **Naziv predmeta** |
| 1. |  |
| 2. |  |

 Svojeručni potpis studenta

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_