**FORMULAR**

**za prijavu ispita u septembarskom ispitnom roku**

**školske 2019/20. godine**

**UNIVERZITE CRNE GORE**

**FAKULTET: MEDICINSKI FAKULTET**

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

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

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

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

**Za septembarski ispitni rok prijavljujem sljedeće predmete:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Rd. br.** | **Naziv predmeta** |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |
| 4. |  |
| 5. |  |
| 6. |  |
| 7. |  |
| 8. |  |
| 9. |  |
| 10. |  |
| 11. |  |
| 12. |  |
| 13. |  |
| 14. |  |
| 15. |  |

**Napomena:**

Za septembarski ispitni rok mogu se prijaviti predmeti koje je student prijavio na početku studijske godine.

 Svojeručni potpis studenta

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