



МИНИСТАРСТВО ОДБРАНЕ  
УНИВЕРЗИТЕТ ОДБРАНЕ У БЕОГРАДУ  
ВОЈНОМЕДИЦИНСКА АКАДЕМИЈА  
МЕДИЦИНСКИ ФАКУЛТЕТ ВМА

Комисија за упис кадета у прву годину студија медицине  
школске 2024/2025. године.  
Телефони: (011)36 08 134, (011)36 08 661  
Телефакс: (011)36 08 142

Попунити читко ШТАМПАНИМ словима

email: studentska.sluzba.mf vma.@ mod.gov.rs

ЈМБГ 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--

<b>Презиме, име родитеља и име</b>	
<b>Пол</b>	1. МУШКИ                      2. ЖЕНСКИ
<b>Национална припадност</b>	
<b>Подаци о рођењу кандидата</b>	Датум рођења: _____ Место рођења: _____ Општина: _____ Држава: _____
<b>Место сталног боравка</b>	Општина: _____ Држава: _____
<b>Занимање родитеља</b>	оца: _____ мајке: _____
<b>Завршена средња школа</b>	1. Гимназија    2. Медицинска школа    3. _____ у _____ <small>место где је завршена</small>
<b>Успех у току школовања (унети средњу оцену са две децимале)</b>	1. разред _____    3. разред _____ 2. разред _____    4. разред _____
<b>Освојене дипломе и награде у току школовања</b>	1. ДА    2. НЕ Које и када:

	фиксни: _____
<small>(презиме и име кандидата)</small>	мобилни: _____
<small>(место пребивалишта и поштански број)</small>	<small>(бројеви телефона)</small>
<small>(улица и број)</small>	<small>(потпис кандидата)</small>

**ПРИЈАВНИ ЛИСТ ЗА КАНДИДАТЕ**