



**МИНИСТАРСТВО ОДБРАНЕ
УНИВЕРЗИТЕТ ОДБРАНЕ У БЕОГРАДУ
ВОЈНОМЕДИЦИНСКА АКАДЕМИЈА
МЕДИЦИНСКИ ФАКУЛТЕТ**



ОСНОВНИ ПОДАЦИ О КАНДИДАТУ

1.	Презиме (име једног родитеља) и име:	
2.	Матични број:	Место рођења:
3.	Датум конкурисања:	
4.	Здравствена специјализација за коју конкурише	
5.	Средња оцена у току претходних нивоа студија:	
6.	Датум почетка и краја претходних нивоа студија:	
7.	Контакт адреса:	
8.	Контакт телефон и <i>email</i> адреса:	
9.	Други подаци:	

Датум : _____

ПОТПИС КАНДИДАТА
