МИНИСТАРСТВО ОДБРАНЕ
УНИВЕРЗИТЕТ ОДБРАНЕ У БЕОГРАДУ
ВОЈНОМЕДИЦИНСКА АКАДЕМИЈА
МЕДИЦИНСКИ ФАКУЛТЕТ ВМА

Комисија за упис кадета у прву годину студија медицине школске 2026/2027. године.
Телефони: (011)3609-433, (011)3608-134, (011)3608-661
Телефакс: (011)3608 142
email: medicinski.fakultet@vma.mod.gov.rs
http://www.mfvma.mod.gov.rs

Попунити читко ШТАМПАНИМ словима

1. **ИНТЕГРИСАНЕ СТУДИЈЕ МЕДИЦИНЕ** **(можете заокружите оба)**
2. **ИНТЕГРИСАНЕ СТУДИЈЕ СТОМАТОЛОГИЈЕ**

ЈМБГ | | | | | | | | | | | | | |

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

фиксни: _____

мобилни: _____
(бројеви телефона)

_____
(презиме и име кандидата)

_____
(место пребивалишта и поштански број)

_____
(улица и број)

_____
(потпис кандидата)

ПРИЈАВНИ ЛИСТ ЗА КАНДИДАТЕ