

РЕПУБЛИКА СРПСКА

ОПШТИНА ПАЛЕ

Романијска 15

телефон: 057/223-459

факс: 057/223-061

www.pale.rs.bae-mail: opstinapale@pale.rs.ba

ПРИЈАВА ЗА ДОДЈЕЛУ СТИПЕНДИЈА СТУДЕНТИМА ДЕФИЦИТАРНИХ ЗАНИМАЊА ПРВОГ ЦИКЛУСА СТУДИЈА

1. Лични подаци

Име и презиме	
Име једног родитеља	
ЈМБ	
Пол М <input type="checkbox"/> Ж <input type="checkbox"/>	Држављанство
Адреса и мјесто пребивалишта	
Број контакт телефона	Е-mail

2. Подаци о студију

Високошколска установа	
Факултет/академија	Сједиште факултета /академије
Студијски програм	
Година првог уписа на овај студијски програм	
Година студија	Просјек оцјена ¹

3. Банковни рачун

Назив банке	Мјесто
Рачун банке	
Број текућег рачуна	

¹ Просјечна оцјена на I циклусу студија је просјечна оцјена свих положених испита из претходних година студија.

4. Прилози уз пријаву (заокружити приложено)

1. Увјерење о држављанству
2. Увјерење о пребивалишту
3. Овјерена копија прве странице индекса
4. Потврда о статусу редовног студента
5. Овјерена изјава студента да не прима стипендију из других јавних извора стипендирања
6. Фото-копија текућег рачуна отворен на име студента

Документи из тачака 1. и 2. не смију бити старији од шест мјесеци, а документи из тачака 3, 4, и 5 не смију бити старији од дана објављивања овог конкурса.

За тачност података одговара подносилац пријаве под пуном материјалном и кривичном одговорношћу.

Напомена: неблаговремене пријаве се не разматрају.

Датум:

Подносилац пријаве:
