
ИЗЈАВЉУЈЕМ

да сам у циљу уписа на студије на Академији струковних студија Београд, одсек Висока здравствена школа добровољно дао/дала своје личне податке.

Сагласан/сагласна сам да високошколска установа може ове податке да унесе у електронску базу података и периодично ажурира за потребе ефикасног вођења прописане евиденције о упису, резултатима студирања, издавања дипломе, као и за генерисање потребних статистичких података, достављање тражених података Министарству просвете, науке и технолошког развоја (без података о личности), као и да добијене податке неће учинити доступним неовлашћеним лицима.

У Београду, _____ . 2024.

Потпис кандидата

ИЗЈАВА

Само за кандидате који су средњу школу завршили пре школске 2023/2024. године

Слободно и својевољно изјављујем да до сада **нисам био/ла уписан/а у прву годину неког студијског програма првог степена високог образовања у статусу студента који се финансира из буџета.**

Ову изјаву дајем искључиво у сврху остваривања права на упис прве године студија у статусу студената који се финансирају из буџета Републике Србије за школску 2024/2025. годину.

У Београду, _____ . 2024.

Потпис кандидата

Подаци о запослењу

А) незапослен

Б) запослен ван струке

В) запослен у струци - В1) на неодређено време В2) на одређено време до _____

Установа у којој је кандидат запослен _____

Радно место _____ Дужина радног стажа _____

У Београду, _____ 2024.

Потпис кандидата
