

НАЛОГ ЗА УПЛАТУ

уплатилац

Презиме и име студента
Адреса становања

сврха уплате

Прва рата школарине
школска 2025/26 година

прималац

Академија струковних студија Београд
Одсек Висока здравствена школа
Булевар Зорана Ћинђића 152а, 11070

печат и потпис уплатиоца

место и датум пријема

Образац бр. 1

шифра

плаћања

валута

износ

рсд

=

рачун примаоца

840-2115666-34

модел

позив на број (одобрење)

S52

ХИТНО

датум валуте

НАЛОГ ЗА УПЛАТУ

уплатилац

Презиме и име студента
Адреса становања

сврха уплате

Чланство у СКАСС-у
школска 2025/26 година

прималац

Академија струковних студија Београд
Одсек Висока здравствена школа
Булевар Зорана Ћинђића 152а, 11070

печат и потпис уплатиоца

место и датум пријема

Образац бр. 1

шифра

плаћања

валута

износ

рсд

=100,00

рачун примаоца

840-2115666-34

модел

позив на број (одобрење)

S56

ХИТНО

датум валуте