

**П Р И Ј А В Н И   Л И С Т**  
**ЗА ИЗБОР НАЈБОЉИХ СТУДЕНАТА ГОДИНА**  
**МЕДИЦИНСКОГ ФАКУЛТЕТА УНИВЕРЗИТЕТА У НИШУ**

**I П о п у њ а в а к а н д и д а т**

Име, средње слово и презиме: \_\_\_\_\_

Број индекса:..... \_\_\_\_\_

Адреса становања: ..... \_\_\_\_\_

Број телефона:..... \_\_\_\_\_

Студијски програм:

- А. Интегрисане академске студије медицине
- Б. Интегрисане академске студије стоматологије
- В. Интегрисане академске студије фармације

Пријављујем се за избор најбољег студента \_\_\_\_\_ године студија

Школска година уписа факултета (студијског програма): \_\_\_\_\_

Напомена: кандидати при пријављивању подносе индекс.

**II П о п у њ а в а с л у ж б а з а н а с т а в у**

Просечна оцена из године студија за коју се бира..... \_\_\_\_\_

Напомена: кандидат мора имати 60 ЕСПБ за годину за коју се бира.

Број бодова за успех у студирању: ..... \_\_\_\_\_

Напомена: просечна оцена  $\times 2$ .

**III П о п у њ а в а к о м и с и ј а**

Број освојених бодова на тесту: ..... \_\_\_\_\_

Напомена: минимално 14 бодова.

Укупан број бодова:..... \_\_\_\_\_

Председник Комисије

\_\_\_\_\_