

П Р И Ј А В Н И Л И С Т
ЗА ИЗБОР НАЈБОЉЕГ ДИПЛОМЦА
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

Г. Основне струковне студије - струковна медицинска сестра

Д. Основне струковне студије - струковни санитарно-еколошки инжењер

Ђ. Основне струковне студије - струковни зубни протетичар

Школска година уписа факултета (студијског програма): _____

Датум дипломирања:_____

Кандидати при пријављивању треба да поднесу Уверење о дипломирању.

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 (**п**):_____

Напомена: минимална просечна оцена је 9,00.

Број месеци предвиђених за завршетак студија (**н**):_____

Број месеци за које је кандидат завршио студије, тј. дипломирао (**т**): _____

Коефицијент ефикасности (**е**): $e = 1 + n - t / 3 \times n$:_____

Коефицијент (**к**): $k = p \times e$_____

Број бодова за успех у студирању:_____

Напомена: $k \times 5$, за студенте интегрисаних студија, а $k \times 3$ за студенте струковних студија)

III П о п у њ а в а к о м и с и ј а

Број бодова освојених на тесту:_____

Напомена: за студенте интегрисаних студија минимално 35, а за студенте основних струковних студија 21 бод

Укупан број бодова:....._____

Председник Комисије
