ПРИЈАВА НА КОНКУРС ЗА ДОДЈЕЛУ СТИПЕНДИЈА ОПШТИНЕ КОЗАРСКА ДУБИЦА

Презиме и име _____

Име једног родитеља _____

Јединствени матични број | | | | | | | | | | | | | |

Година и мјесто рођења _____

Адреса становања _____

Контакт телефон _____

Држављанство _____

Факултет _____

Одсјек на факултету _____

Година студија _____

Просјечна оцјена студирања _____

Статус _____

ОБАВЕЗНО заокружити уколико припада једној од наведених категорија:

- породица погинулог борца и РВИ од I до IV кат,
- породице са четворо и више дјеце,
- студенти са посебним потребама (инвалидна лица),
- студенти који су били смјештени у домове или хранитељске породице,
- студенати из социјално угрожених породица
- студенти прве године факултета који су средњу школу завршили са просјеком оцјена 5,00
- студенти из категорије породица са 2 или више студената)

Подносилац пријаве