

Број пријаве _____

ID студента

Школска 2017/2018

УНИВЕРЗИТЕТ У БЕОГРАДУ
ФАКУЛТЕТ ЗА СПЕЦИЈАЛНУ ЕДУКАЦИЈУ И РЕХАБИЛИТАЦИЈУ

ПРИЈАВА НА КОНКУРС
ЗА УПИС У ПРВУ ГОДИНУ ДОКТОРСКИХ АКАДЕМСКИХ СТУДИЈА

Име кандидата	Презиме кандидата	Име једног родитеља

Пол	<input type="checkbox"/> Мушки	ЈМБГ (Јединствени матични број)*	Број пасоша**
	<input type="checkbox"/> Женски		

Држављанство	Националност	Стални боравак
		<input type="checkbox"/> Србија <input type="checkbox"/> Иностранство <input type="checkbox"/> Београд <input type="checkbox"/> Бивша република СФРЈ

Просечна оцена са основних академских студија	Просечна оцена са мастер /магистарских/ академских студија	Пун назив Факултета – студијског програма:

Мобилни телефон и е-mail:

Посебна потреба за подршком

	Погледајте табелу 1. на следећој страни и обележите одабрано
--	--

Пријављујем се за за упис на следећи студијски програм (заокружити број):

1. Студијски програм **ЛОГОПЕДИЈА**
2. Студијски програм **СПЕЦИЈАЛНА ЕДУКАЦИЈА И РЕХАБИЛИТАЦИЈА**
3. Студијски програм **ДЕФЕКТОЛОГИЈА**

ПОПУЊАВА КОМИСИЈА ЗА УПИС

Просечна оцена са основних студија:		Уписни рок у коме кандидат конкурише I - II
Просечна оцена са мастер /магистарских/ студија:		
Општа просечна оцена (основне + мастер студије):		
Број бодова (најмање 8) Научни резултати:		
Укупан број бодова:		Редни број кандидата на коначној ранг листи
У Београду _____ 2017. године		Стекао услов за упис на студијски програм
		Комисија за упис:

* Обавезно за држављане Републике Србије

** Обавезно за стране држављане

ТАБЕЛА 1. Посебна потреба за подршком

- ништа од наведеног
- помоћ у обављању основних радњи на факултету (кретање, исхрана и сл.)
- архитектонска доступност за особе које се отежано крећу и кориснике колица (прилагођавање просторије, платформе и лифтови)
- архитектонска доступност за слепе и слабовиде особе (тактилна сигнализација)
- скенирање или прилагођавање литературе у доступном формату (увећана штампа, електронски, аудио и Брајево писмо)
- употреба других асистивних технологија
- ангажовање тумача знаковног језика
- превоз особа до високошколске установе доступан особама са тешкоћама у кретању
- постојање индуктивних петљи у високошколској установи
- помоћ у вербалном обраћању
- помоћ у упознавању начина функционисања високошколске установе
- прилагођавање распореда и времена трајања академских активности
- помоћ у савладавању академских обавеза (учење, писање семинарских радова и сл.)
- није се изјаснио

ИЗЈАВЉУЈЕМ: ДА САМ УПОЗНАТ СА СВИМ ПРАВИЛИМА КОНКУРИСАЊА НА ДОКТОРСКЕ АКАДЕМСКЕ СТУДИЈЕ, КАО И СА УСЛОВИМА И ТЕРМИНИМА У ВЕЗИ СА УПИСОМ И ДА ЋУ ИХ СЕ У ПОТПУНОСТИ ПРИДРЖАВАТИ, ДА СЕ, УКОЛИКО СЕ НЕ УПИШЕМ У НАВЕДЕНОМ РОКУ, МОЖЕ СМАТРАТИ ДА САМ НЕОПОЗИВО ОДУСТАО ОД СВОГ ПРАВА ДА СЕ УПИШЕМ НА ФАКУЛТЕТ ЗА СПЕЦИЈАЛНУ ЕДУКАЦИЈУ И РЕХАБИЛИТАЦИЈУ.

ИЗЈАВЉУЈЕМ ДА САМ ДОБРОВОЉНО ДАО ЛИЧНЕ ПОДАТКЕ И ПОДАТКЕ О УСПЕХУ У ПРЕТХОДНОМ ШКОЛОВАЊУ И ОВЛАШЋУЈЕМ ФАКУЛТЕТ ЗА СПЕЦИЈАЛНУ ЕДУКАЦИЈУ И РЕХАБИЛИТАЦИЈУ И УНИВЕРЗИТЕТ У БЕОГРАДУ ДА МОГУ ОБРАЂИВАТИ ОВЕ ПОДАТКЕ У ЦИЉУ ФОРМИРАЊА РАНГ ЛИСТЕ ЗА УПИС НА УНИВЕРЗИТЕТ У БЕОГРАДУ - ФАКУЛТЕТ ЗА СПЕЦИЈАЛНУ ЕДУКАЦИЈУ И РЕХАБИЛИТАЦИЈУ И ЈАВНО ОБЈАВИТИ КОНАЧНУ РАНГ ЛИСТУ. ФАКУЛТЕТ ЗА СПЕЦИЈАЛНУ ЕДУКАЦИЈУ И РЕХАБИЛИТАЦИЈУ И УНИВЕРЗИТЕТ У БЕОГРАДУ СЕ ОБАВЕЗУЈУ ДА ЋЕ ОВЕ ПОДАТКЕ КОРИСТИТИ САМО У СВРХУ РАНГИРАЊА ЗА УПИС НА ФАКУЛТЕТ И ПОТРЕБЕ СТУДИРАЊА ДО ЗАВРШЕТКА СТУДИЈА И ДА ДОБИЈЕНЕ ПОДАТКЕ НЕЋЕ УЧИНИТИ ДОСТУПНИМ НЕОВЛАШЋЕНИМ ЛИЦИМА.

Београд, _____ 2017. године

Кандидат

ПОТПИС