

Датум и место: _____

Назив универзитета: _____

Назив високошколске установе: _____

Изјава

Пријављујем се на конкурс за упис студената на прву годину основних и интегрисаних студија у оквиру Програма афирмативне мере уписа студената са **инвалидитетом** у високошколске установе у статусу студената који се финансирају из буџета Републике Србије за школску 2018/2019. годину.

Изјављујем слободно и својевољно да сам лице са инвалидитетом.

Ову изјаву дајем искључиво у сврху остваривања права на упис кандидата у оквиру Програма афирмативне мере уписа студената са инвалидитетом у високошколске установе у статусу студената који се финансирају из буџета Републике Србије.

Кандидат:

(име и презиме)

(потпис)

број личне карте (број пасоша)