**SVEUČILIŠTE U MOSTARU**

**FAKULTET ZDRAVSTVENIH STUDIJA**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ime (ime oca) prezime

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum i mjesto rođenja, adresa stanovanja

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Broj indeksa

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Studijski smjer, godina i način studiranja

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Kontakt broj telefona i e-mail adresa

**PRIJAVA NA POZIV ZA KANDIDIRANJE ZA DODJELU PODRŠKE NAJBOLJIM STUDENTIMA U AKADEMSKOJ 2020./2021. GODINI**

Poštovani,

Ovim putem se prijavljujem na Poziv za kandidiranje za dodjelu podrške najboljim studentima u akademskoj 2020./2021. godini, državljanima BiH, koji studiraju na javnim visokoškolskim ustanovama u FBiH.

Uz prijavu prilažem:

* Ovjerenu presliku osobne iskaznice;
* Ovjerenu presliku CIPS-ove prijave prebivališta;
* Ovjeren prosjek ocjena tijekom cjelokupnog studija (akademski uspjeh);
* Potvrdu banke o posjedovanju tekućeg računa studentice/studenta, s brojem transakcijskog računa banke (ne stariju od tri mjeseca).

S poštovanjem,

Mostar, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Potpis