**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 2023./2024. GODINI**

Poštovani,

Ovim putem se prijavljujem na Poziv za kandidiranje za dodjelu podrške najboljim studentima završne godine I. ciklusa studija, državljanima BiH, koji studiraju na visokoškolskim ustanovama u FBiH, čiji je uspjeh ostvaren na ukupnom dosadašnjem studiju do kraja akademske 2023./2024. godine.

Uz prijavu prilažem:

* Ovjerenu presliku osobne iskaznice;
* Original ili ovjerenu presliku CIPS-ove prijave prebivališta;
* Original ili ovjerenu presliku potvrde o prosjeku ocjena tijekom cijelog studija (akademski uspjeh);
* Potvrdu banke o posjedovanju tekućeg računa studenta/studentice, s brojem transakcijskog računa banke (ne starija od tri mjeseca).

S poštovanjem,

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

Potpis