

Петра Драпшина 8, 21000 Нови Сад,

Република Србија

Тел. 021/451-288, 425-106

e-mail vsovinfo@gmail.comstudentskasluzba@vapitacns.edu.rs

Датум и место :

**ИЗЈАВА**

Пријављујем се на конкурс за упис студената на прву годину основних струковних студија у оквиру Програма афирмативних мера, уписа припадника ромске националне мањине у високошколске установе у статусу студената који се финансирају из буџета Републике Србије за школску 2023/2024 годину.

Изјављујем слободно и својевољно да сам припадник/царомске националне мањине.

Ову изјаву дајем искључиво у сврху остваривања права на упис кандидата у оквиру Програма афирмативне мере уписа припадника ромске националне мањине у високошколске установе у статусу студента који се финансирају из буџета Републике Србије.

Кандидат

………………………………………………………..

(потпис)