

Ime, ime oca, prezime studenta: _____

Broj indeksa: _____

Adresa prebivališta: _____

Broj mobitela: _____

E-mail: _____

**SVEUČILIŠTE U MOSTARU
FARMACEUTSKI FAKULTET**

DEKANAT

***Predmet: Prijava na Poziv za kandidiranje za dodjelu
potpore najboljim studentima završne godine
I. ciklusa ili integriranog studija u akademskoj 2023./2024.
godini***

Prijavljujem se na Poziv Federalnog ministarstva obrazovanja i znanosti za kandidiranje za dodjelu potpore najboljim studentima završne godine I. ciklusa studija ili integriranog studija Farmaceutskog fakulteta Sveučilišta u Mostaru, u akademskoj 2023./2024. godini.

Uz prijavu prilažem potrebnu dokumentaciju:

U Mostaru, _____ 2024.

vlastoručni potpis studenta