



**UNIVERZITET „BIJEĹJINA“ BIJEĹJINA**  
**Pavlovića put 024- 76 311 Dijelovi/Bijeljina**

Reg. uložak br. 59-05-0016-10, MB 11066283, Okružni privredni sud u Bijeljini, šifra pretežne djelatnosti: 85.42; JIB:4403180380002; Bosna Bank International d.d. Sarajevo, broj računa: 141-455-53200122-74, devizni račun: 141-455-53100160-36;  
Telefon broj: +387 55 350-150, 351-101; info@ubn.rs.ba, www.ubn.rs.ba



**UPISNI LIST ZA AKADEMSKU 20\_\_\_\_/\_\_\_\_. GODINU**

(popuniti prazna polja i otkaćiti odgovarajuće kućice sa  $\sqrt$  ili X)

PODACI O STUDENTU				
Ime	Prezime	Ime i prezime oba roditelja	Dan, mjesec i godina rođenja	
JMB	Mjesto rođenja	Opština rođenja	Država rođenja	
Državljanstvo	Stalno mjesto boravka studenta (grad, poštanski broj i država)	Adresa stanovanja za vrijeme studija (ako je različita) (grad, poštanski broj, država)	Bračno stanje	
<input type="checkbox"/> NOVOUPISANI		<input type="checkbox"/> UPIS VIŠE GODINE		<input type="checkbox"/> OBNOVA
FAKULTET		STUDIJSKI PROGRAM	GODINA	SEMESTAR
Farmaceutski fakultet <input type="checkbox"/>		Integrisane akadem. studije farmacije <input type="checkbox"/>	I <input type="checkbox"/>	I <input type="checkbox"/> VI <input type="checkbox"/>
Poljoprivredni fakultet <input type="checkbox"/>		Poljoprivredna proizvodnja <input type="checkbox"/>	II <input type="checkbox"/>	II <input type="checkbox"/> VII <input type="checkbox"/>
Fakultet zdravstvenih studija <input type="checkbox"/>		Agroekonomija <input type="checkbox"/>	III <input type="checkbox"/>	III <input type="checkbox"/> VIII <input type="checkbox"/>
Fakultet za psihologiju <input type="checkbox"/>		Sestrinstvo <input type="checkbox"/>	IV <input type="checkbox"/>	IV <input type="checkbox"/> IX <input type="checkbox"/>
		Osnovne akademske studije psihologije <input type="checkbox"/>	V <input type="checkbox"/>	V <input type="checkbox"/> X <input type="checkbox"/>
PRETHODNO OBRAZOVANJE				
Završena škola srednja škola*		Stečeno zvanje	Godina završetka	
Ako student prelazi sa druge visokoškolske ustanove-naziv visokoškolske ustanove**		Sjedište	Godina upisa na tu visokoškolsku ustanovu	
DODATNE INFORMACIJE				
Ako je zaposlen, naziv i sjedište firme		Radno mjesto na kome radi		
Datum popunjavanja	Kontakt telefon studenta	E-mail		
Kako ste saznali za Univerzitet „BIJEĹJINA“ Bijeljina posredstvom prijatelja <input type="checkbox"/> veb stranica i društvene mreže Univerziteta <input type="checkbox"/> putem marketinških aktivnosti i promocija <input type="checkbox"/> srednja škola <input type="checkbox"/> drugo _____ (navesti)				

\*Popunjavaju samo novoupisani studenti.

\*\*Popunjavaju studenti koji prelaze sa druge visokoškolske ustanove.

Studentska služba

Student:

(ovlašćeno lice)

(svojeručni potpis)