

ФАКУЛТЕТ ЛИКОВНИХ УМЕТНОСТИ
Б Е О Г Р А Д

П Р И Ј А В А

За полагање испита за проверу склоности и способности за упис у I годину
студија у школској _____ години

Модул (подвући или заокружити):

СЛИКАРСТВО

ВАЈАРСТВО

ГРАФИКА

НОВИ МЕДИЈИ

Име (име родитеља) и презиме: _____

Датум и место рођења: _____

Е-маил адреса: _____

Број телефона: _____

Назив средње школе, град и година завршетка школе:

Просечна оцена, са две децимале, у средњој школи по разредима (преписати из
сведочанства):

I разред _____

II разред _____

III разред _____

IV разред _____

(потпис и датум предаје пријаве)