

Број пријаве _____

ID студента

Школска 2024/2025.

УНИВЕРЗИТЕТ У БЕОГРАДУ
ФАКУЛТЕТ ЗА СПЕЦИЈАЛНУ ЕДУКАЦИЈУ И РЕХАБИЛИТАЦИЈУ

ПРИЈАВА НА КОНКУРС
ЗА УПИС У ПРВУ ГОДИНУ ДОКТОРСКИХ АКАДЕМСКИХ СТУДИЈА

Име кандидата		Презиме кандидата		Име једног родитеља	
Пол	☐ Мушки	ЈМБГ (Јединствени матични број)* 		Број пасоша** 	
	☐ Женски				
Држављанство		Националност		Стални боравак	
				☐ Србија ☐ Иностранство	
				☐ Београд ☐ Бивша република СФРЈ	
Просечна оцена са основних академских студија		Просечна оцена са мастер/магистарских/академских студија		Пун назив Факултета – студијског програма:	
Мобилни телефон и е-mail:				Посебна потреба за подршком	
				Погледајте табелу 1. на следећој страни и обележите одабрано	

Пријављујем се за за упис на следећи студијски програм (заокружити број):

1. Студијски програм ЛОГОПЕДИЈА

2. Студијски програм СПЕЦИЈАЛНА ЕДУКАЦИЈА И РЕХАБИЛИТАЦИЈА ОСОБА СА ТЕШКОЋАМА У МЕНТАЛНОМ РАЗВОЈУ

3. Студијски програм ДЕФЕКТОЛОГИЈА

ПОПУЊАВА КОМИСИЈА ЗА УПИС

Просечна оцена са основних студија:		Уписни рок у коме кандидат конкурише I - II	
Просечна оцена са мастер/магистарских/ студија:			
Општа просечна оцена (основне + мастер студије):			
Број бодова (најмање 8) Научни резултати:			
Укупан број бодова:		Редни број кандидата на коначној ранг листи	
У Београду _____ 2024. године		Стекао услов за упис на студијски програм	
		Комисија за упис:	

* Обавезно за држављане Републике Србије
** Обавезно за стране држављане

ТАБЕЛА 1. Посебна потреба за подршком

- ☐ ништа од наведеног
- ☐ помоћ у обављању основних радњи на факултету (кретање, исхрана и сл.)
- ☐ архитектонска доступност за особе које се отежано крећу и кориснике колица (прилагођавање просторије, платформе и лифтови)
- ☐ архитектонска доступност за слепе и слабовиде особе (тактилна сигнализација)
- ☐ скенирање или прилагођавање литературе у доступном формату (увећана штампа, електронски, аудио и Брајево писмо)
- ☐ употреба других асистивних технологија
- ☐ ангажовање тумача знаковног језика
- ☐ превоз особа до високошколске установе доступан особама са тешкоћама у кретању
- ☐ постојање индуктивних петљи у високошколској установи
- ☐ помоћ у вербалном обраћању
- ☐ помоћ у упознавању начина функционисања високошколске установе
- ☐ прилагођавање распореда и времена трајања академских активности
- ☐ помоћ у савладавању академских обавеза (учење, писање семинарских радова и сл.)
- ☐ није се изјаснио

ИЗЈАВЉУЈЕМ: ДА САМ УПОЗНАТ СА ПРОЦЕДУРОМ СПРОВОЂЕЊА КВАЛИФИКАЦИОНОГ ИСПИТА И УПИСА, ДА САМ УПОЗНАТ СА СВИМ ПРАВИЛИМА И ТЕРМИНИМА У ВЕЗИ СА КВАЛИФИКАЦИОНИМ ИСПИТОМ И ДА ЋУ ИХ СЕ У ПОТПУНОСТИ ПРИДРЖАВАТИ, ДА СЕ, УКОЛИКО СЕ НЕ УПИШЕМ У НАВЕДЕНОМ РОКУ, МОЖЕ СМАТРАТИ ДА САМ НЕОПОЗИВО ОДУСТАО ОД СВОГ ПРАВА ДА СЕ УПИШЕМ НА ФАКУЛТЕТ ЗА СПЕЦИЈАЛНУ ЕДУКАЦИЈУ И РЕХАБИЛИТАЦИЈУ.

ИЗЈАВЉУЈЕМ ДА САМ ДОБРОВОЉНО ДАО ЛИЧНЕ ПОДАТКЕ И ПОДАТКЕ О УСПЕХУ У ПРЕТХОДНОМ ШКОЛОВАЊУ И ОВЛАШЋУЈЕМ ФАКУЛТЕТ ЗА СПЕЦИЈАЛНУ ЕДУКАЦИЈУ И РЕХАБИЛИТАЦИЈУ И УНИВЕРЗИТЕТ У БЕОГРАДУ ДА МОГУ ОБРАЂИВАТИ ОВЕ ПОДАТКЕ У ЦИЉУ ФОРМИРАЊА РАНГ ЛИСТЕ ЗА УПИС НА УНИВЕРЗИТЕТ У БЕОГРАДУ - ФАКУЛТЕТ ЗА СПЕЦИЈАЛНУ ЕДУКАЦИЈУ И РЕХАБИЛИТАЦИЈУ И ЈАВНО ОБЈАВИТИ КОНАЧНУ РАНГ ЛИСТУ. ФАКУЛТЕТ ЗА СПЕЦИЈАЛНУ ЕДУКАЦИЈУ И РЕХАБИЛИТАЦИЈУ И УНИВЕРЗИТЕТ У БЕОГРАДУ СЕ ОБАВЕЗУЈУ ДА ЋЕ ОВЕ ПОДАТКЕ КОРИСТИТИ САМО У СВРХУ РАНГИРАЊА ЗА УПИС НА ФАКУЛТЕТ И ПОТРЕБЕ СТУДИРАЊА ДО ЗАВРШЕТКА СТУДИЈА И ДА ДОБИЈЕНЕ ПОДАТКЕ НЕЋЕ УЧИНИТИ ДОСТУПНИМ НЕОВЛАШЋЕНИМ ЛИЦИМА.

Београд, _____ 2024. године

Кандидат

ПОТПИС