

Prijavni obrazac**Stipendija Udruženja bosanskohercegovačkih ljekara u Njemačkoj (BHÄG)**

Molimo vas da pažljivo popunite sva polja. Poslati na e-mail adresu: info@bhaeg.de.

Lični podaci

Ime i prezime	
Datum rođenja	
Mjesto rođenja	
Državljanstvo	
Ime oca i majke	

Kontakt

Adresa stanovanja	
Mjesto stanovanja i poštanski broj	
Broj mobitela	
E-mail	

Podaci o obrazovanju i socijalnom statusu kandidata

Naziv i mjesto završene srednje škole	
Godina završetka srednje škole	
Naziv i lokacija Univerziteta/fakulteta	
Godina upisa na fakultet	
Koju godinu studija ste upisali 25/26	
Da li ste redovan ili vanredan student u 25/26	
Prosječna ocjena u prethodnoj godini	
Prosječna ocjena u svim godinama studija do dana ove prijave	
Trenutna mjesečna primanja po članu domaćinstva (KM/osobi/mjesečno)	
Da li živite u studentskom domu	
Da li ste dijete samohranih roditelja ili ste sami samohrani roditelj	

Svojim potpisom odgovorno tvrdim da su svi navedeni podaci istiniti.

Vaše ime i prezime

Vaš potpis

Mjesto, datum