

СЕМЕСТРАЛНИ ЛИСТ

Презиме, име родитеља и име _____

Рођен дана _____ године у _____
(место, општина, држава)

Стан студената _____
(место, улица и број)

Слушао је зимском семестру/..... школске године као редован студент
летњем _____ ванредан _____

НАЗИВ ПРЕДМЕТА	Име и презиме наставника	Број недељ. часова	Примедба
Предшколска педагогија	др Ранђел Стошић	3+0	
Књижевност за децу	др Милорад Филић	3+1	
Енглески језик 2	Марија Јовић	2+1	
Телесни развој и здравствено васпитање	др Душан Николић	3+1	
Вокално инструментална настава II	мр Дубравка Стошић	1+1	
Психологија развоја личности	др Марина Костић	2+1	
Основи природних наука са екологијом (И)	др Симона Палчевска	2+1	
Игра и плес (И)	др Душан Николић	0+2	

Уверио сам се из студентовог индекса да су му наставници својим потписом потврдили уредно похађање ових предавања и вежби.

Референт _____

Потпис студента

Руководилац

мр Марија Мојовић-Филиповић, проф.