

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
Методика физичког васпитања III	др Душан Николић	1+2	
Методика развоја говора III	др Јасмина Јовић	1+2	
Методика упознавања околине III	др Симона Палчевска	1+2	
Методика развоја почетних математичких појмова III	мр Златка Павличић	1+2	
Методика музичког васпитања III	мр Дубравка Стошић	1+2	
Методика ликовног васпитања III	мр Марија Мојовић-Филиповић	1+2	
Дидактичке игре (II)	др Ранђел Стошић	3+0	
Припрема деце за полазак у школу (II)	др Соња Величковић	3+0	

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.