Академија струковних студија Јужна Србија **Мастер студије**
Одсек Висока школа за васпитаче Бујановац **Овера IV**

СЕМЕСТРАЛНИ ЛИСТ

Студент _____бр. индекса _____
(име, име родитеља и презиме)

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. час	Примедба

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.