И З Ј А В А

Ја _____ из _____

студент _____

ЈМБГ: _____

Изјављујем да нисам корисник стипендије из буџета Републике Србије.

Изјаву дао:

_____

(име и презиме)

_____

(потпис студента)

Тел:_____