

ФОРМУЛАРОТ СЕ ПОПОЛНУВА СО КИРИЛИЧНИ ПЕЧАТНИ БУКВИ И СИТЕ ПОЛИЊА СЕ ЗАДОЛЖИТЕЛНИ

СТУДЕНТ	
ИМЕ	
ПРЕЗИМЕ	
ЕМБГ	
ДАТА НА РАЃАЊЕ	
УЛИЦА	
БРОЈ	
Е-МАИЛ кој го користиш	
ГРАД	
НАЦИОНАЛНОСТ	
ДРЖАВЈАНСТВО	
ТЕЛ. МОБИЛЕН	
СРЕДНО УЧИЛИШТЕ	
УНИВЕРЗИТЕТ	ГОЦЕ ДЕЛЧЕВ ШТИП
ФАКУЛТЕТ	
НАСОКА	
ГОДИНА НА ФАКУЛТЕТ (1ва,2ра,3та,4та,5та)	
ИНДЕКС БРОЈ	
РОДИТЕЛИ (МАЈКА)	
МАЈКА ИМЕ	
НАЦИОНАЛНОСТ	
ДРЖАВЈАНСТВО	
ВРАБОТЕНА (ДА/НЕ)	
ФИРМА	
ПРОФЕСИЈА	
ОБРАЗОВАНИЕ (ЗАОКРУЖИ)	А) ВИСОКО Б) ВИСОКА СТРУЧНА ШК. В) ВИША ШК. Г) СРЕДНО Д) ОСНОВНО
ТЕЛ. МОБИЛЕН	
РОДИТЕЛИ (ТАТКО)	
ТАТКО ИМЕ	
НАЦИОНАЛНОСТ	
ДРЖАВЈАНСТВО	
ВРАБОТЕН (ДА/НЕ)	
ФИРМА	
ПРОФЕСИЈА	
ОБРАЗОВАНИЕ (ЗАОКРУЖИ)	А) ВИСОКО Б) ВИСОКА СТРУЧНА ШК. В) ВИША ШК. Г) СРЕДНО Д) ОСНОВНО
ТЕЛ. МОБИЛЕН	

Изјавувам под морална, материјална и кривична одговорност дека податоците пополнети од моја страна во Формуларот и доставената документација за сместување која се бара во Студентскиот Дом Хилјадников Штип се идентични, во целост вистинити и одговараат на мојата реална состојба. Истите дозволувам да се користат за потребите на Студентски Дом Хијадников.

Изјавил и пополнил (Име Презиме и Потпис)
