VISOKA ŠKOLA ZA USLUŽNI BIZNIS
ISTOČNO SARAJEVO - SOKOLAC

Obrazac
Application Form

ZAHTJEV ZA PRIZNAVANjE STRANE OBRAZOVNE KVALIFIKACIJE RADI NASTAVKA OBRAZOVANjA
APPLICATION FOR RECOGNITION OF A FOREIGN EDUCATIONAL QUALIFICATION FOR THE PURPOSE OF FURTHER EDUCATION

PODACI O PODNOSIOCU ZAHTJEVA INFORMATION ABOUT APPLICANT				
Mobilni telefona: **Cell phone:**			**E-posta:** **E-mail:**	
Ime *First name*		Ime jednog roditelja Name of one parent		Prezime Surname
Datum rođenja Date of birth	Mjesto rođenja Place of birth	Opština Municipality	Država rođenja Country of birth	Državljanstvo Citizenship
Pol/ Sex	Adresa (Ulica i broj, mjesto, poštnski broj, država) Adress (Street and number, city, postal code, country)			
PODACI O STEČENOJ STRANOJ OBRAZOVNOJ KVALIFIKACIJI ZA KOJU SE TRAŽI PRIZNAVANjE INFORMATION ABOUT FOREIGN EDUCATIONAL QUALIFICATION FOR WHICH RECOGNITION IS REQUESTED				
Puni naziv institucije koja je izdala kvalifikaciju Full name of the issuing Institution				
Adresa institucije Address oflnstitution		Grad City		Država Country
Web adresa Web address		Naziv studijskog programa (ako je primjenjivo) Higher education program (if applicable)		
Stečeno zvanje (ako je primjenjivo) Acquired title (if applicable)				Vrsta studija (zaokružiti) Type of study (circle)
				• akademske/academic • strukovne/profesional
Zvanično trajanje programa (broj godina/semestara /ECTS bodova) Official length of program (years/semesters/ECTS credits)			Trajanje obrazovnog perioda Duration of study period	
Datum sticanja strane obrazovne kvalifikacije Date of acquiring foreign educational qualification			Potpis: Signature:	