

UNIVERZITET U SARAJEVU - FAKULTET/AKADEMIJA

(not

Ime / <i>First name</i>	Prezime i rođeno prezime / <i>Surname</i>
Datum rođenja / <i>Date of Birth</i>	Grad i država rođenja / <i>City and Country of Birth</i>
Državljanstvo / <i>Citizenship</i>	Spol/Sex: Žensko / <i>Female</i> Muško / <i>Male</i>
Ulica i broj / <i>Street Address</i>	Poštanski broj i mjesto / <i>Postal code, City</i>
Država / <i>Country</i>	E-pošta / <i>E-mail</i>
Telefonski broj / <i>Phone Number</i>	Broj mobilnog telefona / <i>Cellphone Number</i>
2. UVJERENJE O EKVIVALENCIJI DOSTAVITI NA ADRESU (zaokružiti) / <i>DELIVER EQUIVALENCE FORM TO THE FOLLOWING ADDRESS (circle):</i>	
- - -	
II - PODACI O RANJE STEČENOJ AKADEMSKOJ TITULI, ODNOSNO NAUČNOM I STRUČNOM ZVANJU ZA KOJE SE TRAŽI EKVIVALENCIJA / INFORMATION ABOUT HIGHER EDUCATION DOCUMENT FOR WHICH EQUIVALENCE PROCEDURE IS REQUESTED	
Naziv fakulteta/akademije / <i>Faculty/Academy Name</i>	
Adresa fakulteta/akademije / <i>Faculty/Academy Address</i>	
Grad / <i>City</i>	

2.
3.
4.
5.
6.
7.
8.

U / In : _____, _____
Applicant (grad City) (datum , Date) (potpis podnosioca zahtjeva/ Signature of)