|  |
| --- |
| **UU**  **УНИВЕРЗИТЕТ УМЕТНОСТИ У БЕОГРАДУ**  **ЛЕТЊА УМЕТНИЧКА ШКОЛА У КИКИНДИ , 6.-13. ЈУЛ 2024.**  **ПРИЈАВНИ ФОРМУЛАР**    *\*фотографија* |

|  |  |
| --- | --- |
| **ЛИЧНИ ПОДАЦИ** | |
| име |  |
| презиме |  |
| пол | одабрати |
| датум рођења | одабрати |
| место рођења |  |
| адреса становања |  |
| број телефона |  |
| e-mail |  |
| **ПОДАЦИ О ОБРАЗОВАЊУ** | |
| Факултет |  | |
| студијска област |  | |
| ниво студија | одабрати | |
| година студија | одабрати | |
| познавање енглеског језика | одабрати | |
| **РАДИОНИЦА ЗА КОЈУ СЕ ПРИЈАВЉУЈЕТЕ** | | |
| *\*одаберите само једну радионицу* | одабрати | |

**МОТИВАЦИОНО ПИСМО**

|  |
| --- |
| *\*300 речи* |

**БИОГРАФИЈА**

|  |
| --- |
| *\*300 речи* |

**ПОСЕБНИ УСЛОВИ**

|  |
| --- |
| *\*уколико имате посебне захтеве у погледу исхране, лечења или смештаја, молимо да их наведете* |

**ИЗЈАВА**

|  |
| --- |
| Потврђујем да могу да боравим у Кикинди у периоду од 6. до 13. јула 2024. године.  Упознат/а сам да партиципација за учешће на Летњој уметничкој школи износи 12.000 динара.  Потврђујем тачност унетих података и сагласан/а сам да моје податке обрађују лица која су ангажована на припреми и реализацији Летње уметничке школе. |

**ПОТПИС**

|  |
| --- |
| Пријаву потписујем електронски означавањем квадратића у овом пољу. |

Датум: *унети датум*

Молимо Вас да попуњени формулар пошаљете имејлом на [lus@arts.bg.ac.rs](mailto:lus@arts.bg.ac.rs) најкасније до **15. маја 2024.**