

Висока техничка школа струковних студија у Новом Саду

## АНКЕТА О ЗАИНТЕРЕСОВАНОСТИ ЗА МАСТЕР СТУДИЈЕ

Име и презиме кандидата: \_\_\_\_\_

Завршене специјалистичке студије: \_\_\_\_\_

Да ли сте запослени?

ДА

НЕ

Назив предузећа: \_\_\_\_\_

Радно место: \_\_\_\_\_

Контакт:

Адреса: \_\_\_\_\_

Град: \_\_\_\_\_

Поштански број: \_\_\_\_\_

Мобилни тел.: \_\_\_\_\_

Фиксни тел.: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

У Новом Саду,

Датум: \_\_\_\_\_

Потпис:

\_\_\_\_\_