

Висока техничка школа струковних студија у Новом Саду

АНКЕТА О ЗАИНТЕРЕСОВАНОСТИ ЗА МАСТЕР СТУДИЈЕ

Име и презиме кандидата: _____

Завршене основне 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:
