

ŠTÁT	Žiadam o uznanie dokladu o vzdelaní podľa medzinárodných zmlúv (vyberte len jednu možnosť):			
	<input type="checkbox"/> zo štátu, s ktorým má SR podpísanú bilaterálnu dohodu v oblasti uznávania (správny poplatok 5,00 EUR) ⁽¹⁾ <input checked="" type="checkbox"/> zo štátu Európskeho priestoru vysokoškolského vzdelávania (správny poplatok 30,00 EUR) ⁽²⁾			
	štát pôvodu dokladu o vzdelaní:	Država gde je izdata diploma		
ŽIADATEĽ	MENO A PRIEZVISKO ŽIADATEĽA ⁽³⁾ :	Stanislav Sabo	dátum narodenia: 03.12.1982	
	kontaktná adresa žiadateľa (ulica, číslo, PSČ, mesto, štát) ⁽⁴⁾ : JNA 45, Bački Petrovac 21470			
	telefón: +381653863386	e-mail: vssebp@gmail.com		
DRŽITEĽ DOKLADU	I. OSOBNÉ INFORMÁCIE			
	MENO A PRIEZVISKO DRŽITEĽA DOKLADU:	Ime i prezima vlasnika diplome		
	trvalé bydlisko držiteľa dokladu (ulica, číslo, PSČ, mesto, štát): Adresa vlasnika diplome			
	rodné priezvisko:	Prezime na rođenju	občianstvo: Državljanstvo	dátum narodenia: Datum rođenja
	pohlavie:	Pol	<input type="checkbox"/> žena	<input type="checkbox"/> muž
	telefón:	Telefon	e-mail:	E-mail adresa
	II. DOKLAD O VZDELANÍ PREDLOŽENÝ NA UZNANIE			
	názov dokladu:	Diplom		
	názov vzdelávacej inštitúcie:	Naziv visokoškolske ustanove gde je diploma izdata		
	dĺžka štúdia (počet rokov alebo mesiacov):	Zvanična dužina studija	rok ukončenia:	Godina diplomiranja
	doklad vydaný (mesto, štát):	Grad i država škole koju ste završili		
	miesto štúdia (mesto, štát):	Grad i država škole koju ste završili		
	žiadam uznať ako vysokoškolské vzdelanie:	<input checked="" type="checkbox"/> prvého stupňa <input type="checkbox"/> druhého stupňa <input type="checkbox"/> tretieho stupňa		
III. PREDCHÁDZAJÚCE VZDELANIE (dosiahnuté pred nástupom na štúdium v časti II.)				
názov dokladu:	Diplom			
názov vzdelávacej inštitúcie:	Naziv srednje škole koju ste završili			
dĺžka štúdia v rokoch:	Zvanična dužina trajanja srednjoškolskog obrazovanja			
miesto štúdia (mesto, štát):	Grad i država srednje škole koju ste završili			
Svojím podpisom potvrđujem, že všetky uvedené údaje sú pravdivé.				
Dátum:	Datum	Podpis žiadateľa:	Potpis	

Ovaj formular, koji je preveden na srpski jezik, služi samo kao pomoć pri popunjavanju. Vi treba da popunite formular koji je bez srpskog prevoda, odštampate ga (dovoljno je da odštampate samo tabelu, dakle samo prvu stranu), potpišete ga i priložite uz ostalu dokumentaciju. Popunjavate samo delove tabele koji su prevedeni.