

\*

Датум и место:

Назив универзитета: \_\_\_\_\_

Назив високошколске установе:

## Изјава

Пријављујем се на конкурс за упис студената на прву годину основних студија у оквиру Програма афирмативне мере уписа припадника ромске националне мањине у високошколске установе у статусу студената који се финансирају из буџета Републике Србије за школску 2017/2018 годину.

Изјављујем слободно и својевољно да сам припадник/ца ромске националне мањине.

Ову изјаву дајем искључиво у сврху остваривања права на упис кандидата у оквиру Програма афирмативне мере уписа припадника ромске националне мањине у високошколске установе у статусу студената који се финансирају из буџета Републике Србије.

Кандидат:

(потпис)

Република Србија Национални савет  
ромске националне мањине Масарикова 5  
Београд

## Препорука

Национални савет ромске националне мањине обраћа се \_\_\_\_\_ молбом да приликом разматрања пријаве \_\_\_\_\_ за упис на прву годину студија у оквиру Програма афирмативне мере уписа припадника ромске националне мањине на високошколске установе у Републици Србији за школску 2017/2018 годину, има у виду ову препоруку.

На основу његових/њених чврстих веза са ромском националном мањином у Републици Србији, Национални савет ромске националне мањине препоручује \_\_\_\_\_ (име кандидата) за упис у оквиру Програма афирмативне мере уписа припадника ромске националне мањине на високошколске установе у статусу студената који се финансирају из буџета Републике Србије.

Ову препоруку Национални савет ромске националне мањине издаје искључиво у сврху уписа кандидата у оквиру Програма афирмативне мере уписа припадника ромске националне мањине у статусу студената који се финансирају из буџета Републике Србије.

Председник Националног савета  
ромске националне мањине

(потпис)