



УНИВЕРЗИТЕТ „БИЈЕЉИНА“ БИЈЕЉИНА
Павловића пут 024- 76 311 Дијелови/Бијељина

Рег. уложак бр. 59-05-0016-10, МБ 11066283, Окружни привредни суд у Бијељини,
шифра претежне дјелатности: 85.42; ЈИБ:4403180380002;
Босна Банк Интернационал, број рачуна: 141-455-53200-122-74;
Телефон број: +387 55 350-150, 351-101, info@ubn.rs.ba, www.ubn.rs.ba



Име и презиме подносиоца захтјева: _____

Назив факултета

- Фармацеутски факултет
- Пољопривредни факултет
- Факултет за психологију
- Факултет здравствених студија

Број индекса подносиоца захтјева: _____

ЗАХТЈЕВ
за издавање дипломе и додатка дипломи

Обраћам вам се захтјевом да ми се омогући издавање дипломе и додатка дипломи на:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> језику српског народа, | <input type="checkbox"/> ћириличном писму, |
| <input type="checkbox"/> језику бошњачког народа, | <input type="checkbox"/> латиничном писму, |
| <input type="checkbox"/> језику хрватског народа, | <input type="checkbox"/> енглеском језику. |

Студент има право да бира један од службених језика који су у употреби у Републици Српској (језик српског народа, језик бошњачког народа и језик хрватског народа), као и ћирилично или латинично писмо. Такође, Универзитет ће на захтјев студента издати диплому и додатак дипломи и на енглеском језику.

У Бијељини, дана ____ . ____ . 202 ____ . године.

Подносилац захтјева:

(потпис)