



**УНИВЕРЗИТЕТ У БЕОГРАДУ**  
**САОБРАЋАЈНИ ФАКУЛТЕТ**

Војводе Степе 305, 11000 Београд, Србија  
www.sf.bg.ac.rs

Број:

Датум:

*Служби за студентске послове*

Молим вас да ми одобрите узимање **мастер рада**, јер сам положио/ла све испите и испунио/ла све обавезе предвиђене Наставним планом и програмом Факултета.

Име и презиме:	
Број индекса:	
Студијски модул/смер:	
Адреса електронске поште:	
Контакт телефон:	
Оквирни датум одбране мастер рада:	

У Београду, дана \_\_\_\_\_ 20 . год.

