****

**Образац бр. 2**

УНИВЕРЗИТЕТ У ПРИШТИНИ
Филипа Вишњића бб

Косовска Митровица

Тел. 028/422-340, 422-429; факс 028/422-320

e-mail: rektorat@pr.ac.rs

**VERIFICATION FORM**

**ВЕРИФИКАЦИОНА ФОРМА**

Our ref./Број захтева:

Our date/Дан подношења захтева:

Name of student/Име студента:

Date of birth/Датум рођења:

|  |  |
| --- | --- |
|  | **YES or NO****ДА или НЕ**  |
| **The document(s) Diploma is authentic. It accurately reflects the university record.****Овај исправа је аутентична. Подаци наведени у исправи су идентични са документацијом коју води Универзитет.**  |  |

|  |
| --- |
| **The answer is not available. Please state the reason:** **Одговор није могућ. Молимо вас наведите разлог:**  |

Additional information (if applicable)/Додатне информације (уколико је потребно):

The answer is provided by/name and title in print:

Одговор дат од стране:

Date and signature/Датум и потпис:

Please stamp with the official stamp/seal of the office:

Службени печат институције:

**Please scan and return to:** milos.subotic@pr.ac.rs

Молим Вас скенирајте и вратите документ на следећу адресу: milos.subotic@pr.ac.rs