**Fakultet islamskih nauka**

**OBRAZAC ZA REGISTRACIJU ALUMNISTA FAKULTETA ISLAMSKIH NAUKA UNIVERZITETA U SARAJEVU**

|  |
| --- |
| **LIČNI PODACI (MOLIMO VAS DA NAM POŠALJETE SKENIRANU**  **VAŠU NOVIJU FOTOGRAFIJU)** |
| **\* Ime** |  |
| **\* Prezime** |  |
| **\* Prezime po rođenju** |  |
| **\* Datum rođenja** |  |
| **\* Mjesto rođenja** |  |
| **\* Državljanstvo** |  |
| **\* Mjesto stanovanja (adresa, poštanski broj, grad, država)** |  |
| **\* Telefon / mob** |  |
| **\* E-mail**  |  |
|  |  |
| **OBRAZOVANJE** |
| **\* Fakultet islamskih nauka** |  | 1. ciklus studija (diplomski) | 2. ciklus studija (postdiplomski) | 3. ciklus studija (doktorski) |
| **Naziv zvanja stečenog na FIN-u** |  |  |  |
| **Završen odsjek** |  |  |  |
| **Godina upisa studija** |  |  |  |
| **Godina stjecanja diplome** |  |  |  |
| **Ostalo****(drugi fakultet /univerzitet)** | **Naziv ustanove (fakultet/ univerzitet)** |  |
| **Godina stjecanja diplome na tom fakultetu/ univerzitetu** |  |
| **Naziv zvanja stečenog na tom fakultetu/ univerzitetu** |  |
| **Ostali podaci** |
| **Trenutno zanimanje ili radno mjesto** |  |
| **Naziv poslodavca (naziv kompanije)** |  |
| **Pozicija u kompaniji** |  |
| **Vrsta djelatnosti ili sektor** |  |
| **Hobi** |  |
| **Napomena** |
| **(ukoliko želite nešto posebno naglasiti)** |  |

**\* obavezna polja**

**Datum:**

**NAPOMENA: Molimo Vas da popunjen obrazac pošaljete emailom na** **alumnisti.fin@gmail.com** **sa naznakom: “Obrazac za registraciju alumnista”**

**Prijave se primaju isključivo putem e-maila!**