APPLICATION FORM | OBRAZAC ZA APLICIRANJE
AKADEMSKA GODINA 2012/2013

1. PERSONAL RECORD/LIČNI PODACI[1]

a. Name/Ime i prezime: _____

b. ID Number/JMB: _____

c. Date of birth/Datum rođenja: _____

d. Place of birth/Mjesto rođenja: _____

e. Country/Država: _____

f. E-mail: _____

g. Permanent place of residence/Adresa prebivališta:

- Street/Ulica: _____
- Place/City/Mjesto/Grad: _____ • Country/Država: _____

h. Phone/Telefon

- Home/Kućni: _____ • Mob: _____

2. PREVIOUS EDUCATION RECORD/PRETHODNO OBRAZOVANJE (Starting from the current faculty first/Prvo navesti trenutni studij)

	From – To Period od - do	Institution name Naziv obrazovne institucije	Department Odsjek	Approximate GPA Ostvareni prosjek
1				
2				
3				

3. INTERESOVANJA I AKTIVNOSTI

4. TRENUTNI ILI PRETHODNI ANGAŽMANI U VIDU VOLONTERSKOG RADA ILI NEKOG VIDA ZAPOSLENJA

From – To Period od - do	Institution name Naziv institucije	Description Opis

5. LANGUAGES/JEZICI

a. _____

b. _____

c. _____

d. _____

e. _____

f. _____

[1] Aplikaciju printati dvostrano, popuniti čitko, velikim slovima. Obavezno unijeti broj mobitela i e-mail adresu.

APPLICATION FORM | OBRAZAC ZA APLICIRANJE
AKADEMSKA GODINA 2012/2013

6. FAMILY RECORD/PODACI O PORODICI

a. Father's name/Ime oca: _____ **Father's profession/Zanimanje:**_____

b. Mother's name/Ime majke: _____ **Mother's profession/Zanimanje:**_____

c. Siblings' names/Imena braće-sestara:_____ **Siblings' profession/Zanimanje:**_____

Siblings' names/Imena braće-sestara:_____ **Siblings' profession/Zanimanje:**_____

Siblings' names/Imena braće-sestara:_____ **Siblings' profession/Zanimanje:**_____

d) Family total income/Primanja u porodici (izvor i iznos u KM):_____

7. ADDITIONAL INFORMATION/DODATNE INFORMACIJE

a. Have you received any significant awards (*please give details*)?/Da li ste dobili neku nagradu (*molimo navedite*)?

_____

_____

_____

b. Are you interested in sports? If so, which sports interest you the most?
Da li vas interesuje sport? Ako da, koji?

_____

C. Do you play a music instrument? If so, which?
Da li svirate neki muzički instrument? Ako da, koji?

_____

d. What are your hobbies?/Imate li hobi? _____

_____

_____

e. Were you BALMED scholarship recipient before?
Da li ste ranije bili BALMED-ov stipendista?
Yes/Da (When?/Kada?_____**)No/Ne**

f. Where did you hear about BALMED from? *Circle more then one, if needed.*/Gdje ste čuli za BALMED? *Zaokružite više ako je potrebno*.

- **Friend/Od prijatelja**
- **Faculty/Na fakultetu**
- **Other/Drugo** _____
- **Media/Iz medija**
- **BALMED's web-site/Na stranici BALMED-a**

_____

DECLARATION:

I certify that the information given in this application is true, complete and accurate and no information requested or other material information has been omitted. I accept that if I do not fully comply with these requirements, BALMED will have right to cancel this application and I shall not have any claim against final decision. I understand that this application and all the supporting documents become confidential property of the BALMED Office and will not be returned, copied or published.

If this application is approved, I accept the obligation to come to the BALMED's Office to sign for received scholarships in period that BALMED asks me to come. Also, I accept that BALMED has right to cancel scholarship distribution if I do not fulfill this obligation.

Potvrđujem da su informacije navedene u ovoj molbi istinite, potpune i tačne, te da nijedna tražena informacija kao ni neka druga bitna činjenica nije izostavljena. Pristajem da, ukoliko prekršim ove zahtjeve, BALMED ima pravo da poništi moju molbu te da nemam pravo na podizanje tužbe. Razumijem činjenicu da su ova molba i svi ostali dokumenti povjerljivo vlasništvo BALMED-a te da mi neće biti vraćeni, neće biti kopirani niti objavljeni.

Prihvatam obavezu da, ukoliko ova aplikacija bude prihvaćena, dolazim u kancelariju BALMED-a radi potpisa za svaku primljenu stipendiju u periodu koji BALMED odredi. Takođe prihvatam pravo BALMED-a da obustavi isplatu stipendije ukoliko redovno ne ispunjavam spomenutu obavezu.

Applicant's signature/Potpis _____

Date/Datum _____

Send to/Poslati na: **Centar za civilizaciju Balkana (BALMED), Hercegovačka 3, 71 000 Sarajevo**

Contacts/Kontakti: info@balmed.ba | stipendije@balmed.ba | Tel/Fax: +387 33 657 594

THANK YOU FOR FILLING THIS FORM. ALL INFORMATION YOU HAVE PROVIDED WILL BE TREATED AS CONFIDENTIAL AND WILL NOT BE USED WITHOUT YOUR PERMISSION.

HVALA ŠTO STE POPUNILI OVAJ FORMULAR. SVE DATE INFORMACIJE SMATRAJU SE POVJERLJIVIM I NEĆE BITI KORIŠTENE BEZ VAŠE DOZVOLE.