

НАЛОГ ЗА УПЛАТУ

уплатилац

Име и презиме
Улица и број и место кандидата

сврха уплате

Накнада за полагање пријемног испита 2024.године

прималац

Медицински факултет
Др Суботића бр.8, Београд

шифра
плаћања

189

валута

РСД

износ

6,000,00

рачун примаоца

840-1139666-89

модел и позив на број (одобрење)

ПС00

печат и потпис уплатиоца

место и датум пријема

датум валуте

Образац бр. 1