

НАЛОГ ЗА УПЛАТУ

шифра плаћања	валута	износ
253	РСД	= 6.000,00
рачун примаоца		
840-32833845-56		
модел и позив на број (одобрење)		
97	890100	

уплатилац
Име и презиме Улица број и место кандидата
сврха уплате
Накнада за полагање пријемног испита за шк. 2026/27
прималац
Медицински факултет у Београду Др Суботића бр. 8, 11 000 Београд

печат и потпис уплатиоца	Београд	датум валуте
	место и датум пријема	