

УНИВЕРЗИТЕТ У НОВОМ САДУ  
ПРАВНИ ФАКУЛТЕТ  
ДОКТОРСКЕ СТУДИЈЕ ЈАВНО ПРАВО

**САГЛАСНОСТ САВЕТНИКА**

ИМЕ И ПРЕЗИМЕ	
ЗВАЊЕ И ДАТУМ ИЗБОРА	
НАЗИВ УСТАНОВЕ У КОЈОЈ ЈЕ ИЗАБРАН У ЗВАЊЕ И УЖА НАУЧНА ОБЛАСТ	
ИМЕ И ПРЕЗИМЕ СТУДЕНТА	
САГЛАСНОСТ	
потпис саветника	датум