



Број индекса _____

УНИВЕРЗИТЕТ У НИШУ
ПЕДАГОШКИ ФАКУЛТЕТ У ВРАЊУ

**ПРЕДМЕТ: Захтев за издавање потврде о усклађености стеченог звања по
ранијим прописима са новим звањем**

Образложење

Уписао-ла сам Учитељски (сада Педагошки) факултет у Врању шк. ____/____.
године, а дана _____. године завршио-ла сам студије, по Наставном плану и
програму за образовање учитеља тј. по прописима који су важили до ступања на снагу
Закона о високом образовању, и стекао-ла стручни назив ПРОФЕСОР РАЗРЕДНЕ
НАСТАВЕ.

Имајући у виду одредбе члана 127. став 1. Закона о високом образовању који
предвиђа могућност усклађивања-изједначавања стручног назива стеченог према
прописима који су важили до ступања на снагу Закона о високом образовању са
новим звањима, молим да ми се изда потврда о усклађивању стеченог стручног
назива **професор разредне наставе** са академским називом **мастер учитељ**.

Уз захтев прилажем:

1. Фотокопију дипломе
2. Доказ о уплати накнаде трошкова

У Врању,
дана _____

С т у д е н т

(име и презиме)

(место, ул. и бр.)

(бр. телефона)