



OBRAZAC

za registraciju ALUMNI UDRUŽENJA Univerziteta za poslovne studije

LIČNI PODACI				
* Ime	Vedrana			
* Ime oca	Jovan			
* Prezime	Dragičević			
* Datum rođenja	13.1.1974			
* Mjesto rođenja	Banja Luka			
* Državljanstvo	Republika Srbija			
* Mjesto stanovanja (adresa, poštanski broj, grad, država)	Nikole Dobrović 34 11070 Novi Beograd Republika Srbija			
* Telefon	00381 63 690 904			
* E-mail	Vedranadragicevic13@gmail.co Vedrana.dragicevic@pks.rs			
OBRAZOVANJE				
Univerzitet za poslovne studije	*Naziv organizacione jedinice/fakulteta	1. ciklus studija (diplomski)	2. ciklus studija (postdiplomski)	3. ciklus studija (doktorski)
	*Naziv zvanja stečenog po završetku studija			
	*Studijska grupa/smjer/odsjek			
	Godina upisa studija			
	*Godina završetka studija			
Ostalo	Naziv ustanove (fakultet/univerzitet)			

(drugi fakultet /univerzitet)	Godina završetka studija na tom fakultetu/ univerzitetu	
	Naziv zvanja stečenog na tom fakultetu/ univerzitetu	
Ostali podaci		
*Trenutno zanimanje ili radno mjesto		
*Naziv poslodavca (naziv kompanije)		
*Pozicija u kompaniji		
Vrsta djelatnosti ili sektor		
Hobi		
Napomena		
(ukoliko želite nešto posebno naglasiti)		