



**КАНЦЕЛАРИЈА ЗА ВЕРСКУ НАСТАВУ
ПРАВОСЛАВНЕ ЕПРАХИЈЕ НИШКЕ**

Епископска 3
18000 Ниш

**ПЕРСОНАЛНИ ЛИСТ
ВЕРОУЧИТЕЉА**

1.	Име	
2.	Презиме	
3.	ЈМБГ	
4.	Пол <i>(заокружити)</i>	М Ж
5.	Архијерејско намесништво	
6.	Служба у Цркви <i>(заокружити)</i>	лаик ђакон свештеник
7.	Датум рођења	
8.	Место и држава рођења	
9.	Адреса становања	Улица: Број: Поштански број: Место:
10.	Бројеви фиксних телефона	

11.	Бројеви мобилних телефона							
12.	Е – mail адреса							
13.	образовање	Назив, место и година завршетка <u>основне школе</u>	Назив: Место: Година завршетка:					
Назив, место и година завршетка <u>средње школе</u>		Назив: Место: Година завршетка:						
Назив, место и година завршетка <u>више школе</u>		Назив: Место: Година завршетка:						
Назив, место и година <u>ЗАВРШЕНОГ</u> факултета		Назив: Место: Година завршетка:						
Назив, место и година факултета на коме су <u>ЗАВРШЕНЕ</u> мастер студије		Назив: Место: Година завршетка						
Уколико кандидат има окончане и докторске студије, уписати потребне податке о факултету		Назив: Место: Година завршетка:						
14.	Брачно стање (заокружити)	<table> <tr> <td>a) ожењен</td> <td>a) удата</td> </tr> <tr> <td>б) неожењен</td> <td>б) неудата</td> </tr> <tr> <td>в) остало</td> <td>в) остало</td> </tr> </table>	a) ожењен	a) удата	б) неожењен	б) неудата	в) остало	в) остало
a) ожењен	a) удата							
б) неожењен	б) неудата							
в) остало	в) остало							

15.	Број деце		
16.	Поседовање возачке дозволе	ДА	НЕ
17.	Поседовање аутомобила	ДА	НЕ

У _____
(место)

Датум: _____

(својеручни потпис)