**Р е п у б л и к а С р б и ј а**

**КРИМИНАЛИСТИЧКО-ПОЛИЦИЈСКИ**

 **УНИВЕРЗИТЕТ**

 **број \_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **\_\_\_.\_\_\_. 20\_\_ године**

 **Б е о г р а д**

У складу са чланом 6. Правилника о студијама другог степена Криминалистичко-полицијског универзитета, дајем следећу

**И З Ј А В У**

Под пуном моралном и материјалном одговорношћу изјављујем да до дана \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(уписати датум давања изјаве):

1. нисам кривично нити прекршајно кажњаван за дела која представљају безбедносну сметњу за заснивање радног односа у Министарству унутрашњих послова, а у циљу реализације одређених облика наставе предвиђених студијским програмом Криминалистичко-полицијског универзитета који желим да упишем.
2. да свесно преузимам одговорност за последице неистинитости чињеница потврђених изјавом, накнадне промене безбедносног статуса, као и немогућност реализације облика наставе односно губитка могућности окончања студија као последица тако дате изјаве.

Давалац изјаве (име и презиме):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ЈМБГ:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Потпис:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Број пријаве:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_