**ZAHTJEV ZA PRIZNAVANJE PRETHODNOG UČENJA\***

Priznavanje stečenih ECTS bodova / vrednovanje ishoda učenja kroz oblike **formalnog obrazovanja**

PODACI O STUDENTU

Ime i prezime Unesite ime i prezime JMBAG Unesite JMBAG

Adresa Unesite adresu

e-mail Unesite e-mail Tel. Unesite br. telefona Mob. tel. Unesite br. mobitela

Upisan/a na Medicinski fakultet u Rijeci na:

Unesite naziv studijskog programa; akademske godine

(naziv studijskog programa; akademske godine)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Red.br. | Prethodno ostvareno učenje(naziv kolegija / ishod učenja) | ECTSbodovi | Priznavanje (naziv kolegija/ishod učenja na Medicinskom fakultetu u Rijeci) | ECTS bodovi |
| Unos | Naziv kolegija/ishod učenja | Unos | Naziv kolegija/ishod učenja | Unos |
| Unos | Naziv kolegija/ishod učenja | Unos | Naziv kolegija/ishod učenja | Unos |
| Unos | Naziv kolegija/ishod učenja | Unos | Naziv kolegija/ishod učenja | Unos |
| Unos | Naziv kolegija/ishod učenja | Unos | Naziv kolegija/ishod učenja | Unos |
| Unos | Naziv kolegija/ishod učenja | Unos | Naziv kolegija/ishod učenja | Unos |
| Unos | Naziv kolegija/ishod učenja | Unos | Naziv kolegija/ishod učenja | Unos |

Prethodno stečeni ECTS bodovi odnosno ishodi učenja ostvareni na:

Naziv institucije: Unesite naziv institucije

Naziv programa: Unesite naziv programa

 Potpis pristupnika:

U Rijeci, Unesite datum

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Prilozi:

1. Ovjereni prijepis ocjena ili ovjerena kopija dopunske isprave.
2. Ovjereni detaljan opis predmeta/programa (sadržaj, br. sati nastave, popis literature, broj ostvarenih ECTS bodova itd.) za koji se traži priznavanje.
3. Dodatni prilozi
4. Dodatni prilozi