

PRIJAVA

ZA RAZREDBENI POSTUPAK ZA AKADEMSKU GODINU 2024./2025.

SVEUČILIŠNI DIPLOMSKI STUDIJ SANITARNO INŽENJERSTVO

PREZIME _____

IME _____

IME OCA _____

IME MAJKE _____

PODACI O PREBIVALIŠTU :

JMBG I OIB

ŽUPANIJA PREBIVALIŠTA

POŠTANSKI BROJ I MJESTO PREBIVALIŠTA

ADRESA PREBIVALIŠTA

TELEFON/MOBITEL

TOČAN NAZIV I MJESTO ZAVRŠENOG PRIJEDIPLOMSKOG STUDIJA _____

PROSJEK OCJENA NAKON ZAVRŠENOG PRIJEDIPLOMSKOG STUDIJA _____

RODNI PODACI:

ŽUPANIJA ROĐENJA

POŠTANSKI BROJ I MJESTO ROĐENJA

MUŠKO-ŽENSKO

SPOL (ZAOBKRUŽITE)

DRŽAVLJANSTVO

Izjavljujem da sam upoznat/a, da je svrha davanja podataka o JMBG i OIB izdavanje studentske iskaznice i vođenje propisanih evidencija, te dajem suglasnost za njegovo korištenje u te svrhe, kao i korištenje imena i prezimena prilikom objavljivanja rang liste kandidata za upis na Sveučilišni diplomski studij Sanitarno inženjerstvo.

Rijeka, _____ 2024. godine

Potpis: _____