

P R I J A V A

ZA RAZREDBENI POSTUPAK ZA AKADEMSKU GODINU 2025./2026.

SVEUČILIŠNI DIPLOMSKI STUDIJ SANITARNO INŽENJERSTVO

PREZIME _____

IME _____

IME OCA _____

IME MAJKE _____

PODACI O PREBIVALIŠTU :

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 (ZAOKRUŽITE)

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, _____ 2025. godine

Potpis: _____