**ZAHTJEV ZA PRIZNAVANJE PRETHODNOG UČENJA\***

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

**PODACI O STUDENTU**

Ime i prezimeUnesite ime i prezime OIB Unesite OIB JMBAG Unesite JMBAG iz Studomat-a

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; godina studija; akademska godina

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| R.br. | Prethodno ostvareno učenje(naziv kolegija / ishod učenja) | ECTSbodovi | Ocjena(%, slovo) | Datum polaganja | Priznavanje (naziv kolegija/ishod učenja na Medicinskom fakultetu u Rijeci) koje se traži | ECTS bodovi |
| Unos | Naziv kolegija/ishod učenja | Unos | Unos | Unos | Naziv kolegija/ishod učenja | Unos |
| Unos | Naziv kolegija/ishod učenja | Unos | Unos | Unos |  |  |
| Unos | Naziv kolegija/ishod učenja | Unos | Unos | Unos |  |  |
| Unos | Naziv kolegija/ishod učenja | Unos | Unos | Unos |  |  |
| Unos | Naziv kolegija/ishod učenja | Unos | Unos | Unos |  |  |
| Unos | Naziv kolegija/ishod učenja | Unos | Unos | Unos |  |  |

Prethodno stečeni ECTS bodovi odnosno ishodi učenja ostvareni na:

Naziv institucije: Unesite naziv institucije

Naziv programa: Unesite naziv programa

 Potpis studenta:

U Rijeci, Unesite datum

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

Prilozi:

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

Napomena: REČENICA IZ OBAVIJESTI

Svi dokumenti moraju biti na latiničnom pismu i hrvatskom jeziku (za dokumente koji nisu izdani na latiničnom pismu i hrvatskom jeziku treba priložiti prijevod na hrvatski jezik ovlaštenog sudskog tumača).