

Obrazac za PRIJAVU
na natječaj za obnašanje dužnosti demonstratora/ice
na Zavodu za fiziologiju, imunologiju i patofiziologiju
u akademskoj godini 2026./2027.

IME I PREZIME		
Godina studija u ak. god. 2026./2027.		
Broj mobilnog telefona		
e-mail		
Jeste li već bili demonstrator/ica na Zavodu za fiziologiju, imunologiju i patofiziologiju?	DA	NE
Jeste li bili demonstrator/ica na drugom zavodu ili katedri? Ako jeste, navesti na kojima.	DA	NE

Navedite ocjene kolegija koje ste do sada položili na Zavodu za fiziologiju, imunologiju i patofiziologiju:

Kolegij	Ocjena
Fiziologija i patofiziologija I	
Fiziologija i patofiziologija II	
Fiziologija i patofiziologija III	
Neurofiziologija	
Imunologija	

Biste li sudjelovali u izvođenju vježbi na engleskom jeziku?	DA	NE
--	----	----

U Rijeci, _____

Potpis