|  |  |
| --- | --- |
| **Ime i prezime**  |  |
| **Adresa prebivališta/Grad/Poštanski broj** |  |
| **Broj tel. /mobitela/ E-pošta** |  |
| **Studij/Smjer** | Odaberite stavku. |
| **Godina studija** | Odaberite stavku. |
| **Matični broj studenta** |  |

***MOLBA ZA UPIS KOLEGIJA IZ UPISANOG STUDIJSKOG PROGRAMA***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ISVU šifra** | **Naziv kolegija** | **ECTS bodovi** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

\*upisom predmeta **ne prelazim 35 ECTS bodova** u semestru i **položio(la) sam predmete prethodnike**

**Obrazloženje** (navesti razlog nemogućnosti upisa preko studomata, ako je poznato):

 potpis

Zagreb, Kliknite ili dodirnite ovdje da biste unijeli datum.

**Rješenje** (ispunjava nadležna osoba):

 Odaberite stavku.

 **izv. prof. dr. sc.** Odaberite stavku.