

Ime i prezime:
Adresa:
Telefon/mobitel:
Mat. broj studenta:
Studij upisao ak. g.:
Studij:
Smjer:

SVEUČILIŠTE U ZAGREBU
PMF – MATEMATIČKI ODSJEK
Bijenička 30, 10000 Zagreb
URUDŽBENI ZAPISNIK

PREDMET: Zahtjev za izdavanje potvrde o izjednačavanju akademskog naziva

Molim da mi izdate ispravu o izjednačavanju ranije stečenog akademskog naziva s nazivom prema važećem propisu.

Uz zahtjev prilažem:

- presliku diplome
- ostalo

Navedenu ispravu:

- podići ću osobno
- dostavite je poštom na navedenu adresu

potpis

Zagreb, _____
