



SVEUČILIŠTE U ZAGREBU
PRIRODOSLOVNO-MATEMATIČKI FAKULTET
MATEMATIČKI ODSJEK

Bjenička 30 • 10000 Zagreb
tel +385 1 4605711 ♦

referada@math.hr ♦ <https://www.math.pmf.unizg.hr/>

1. PODACI O STUDENTU

Ime i prezime: _____

E-mail: _____

Matični broj studenta: _____

Tel/Mob: _____

Studij i smjer: _____

JMBAG: _____

Akadska godina: _____

Nastavna godina: _____

Ovjera Ureda za studente Matematičkog odsjeka:

potpis

M.P.

2. PODACI O PREDMETU

Naziv predmeta: _____

Naziv predmeta na engleskom jeziku: _____

Nastavno opterećenje/ semestar: _____ predavanja, _____ vježbi, _____ seminara

ECTS: _____

Naziv sveučilišta i visokog učilišta koje izvodi predmet:

Nositelj predmeta (ime i prezime/znanstveno-nastavno zvanje):

Suglasnost nositelja predmeta: _____

Kontakt nositelja predmeta: _____

Napomena: Nositelj predmeta svojim potpisom daje suglasnost da se student uključi u sve predviđene nastavne aktivnosti i provjere znanja.

3. ODLUKA ODGOVORNE OSOBE NA ODSJEKU (ECTS koordinator)

Ukupno upisano ECTS bodova u semestru bez traženog kolegija: _____

Odluka o upisu kolegija: _____

a) Sudjelovanje u pravilima prijenosa DA / NE

b) Ulazi u stjecanje kvalifikacija DA / NE

Datum: _____

Potpis: _____

4. POTVRDA O POLOŽENOM ISPITU I STEČENIM ECTS BODOVIMA

Datum ispita: _____

Ocjena: _____

ECTS bodovi: _____

Potpis nastavnika: _____

Ovjera odgovorne osobe visokog učilišta:

M.P.

(potpis)

5. UNOS PODATAKA U ISVU

ISVU šifra predmeta: _____ Evidentirano u ISVU: _____

Potpis ISVU koordinatora: _____