

Akademska godina 2015./2016.

Testiranje zimskog i upis ljetnog semestra

odgovori

ime i prezime studenta/ice

godina studija
oznaka (x)

- 1.
- 2.
- 3.

matični broj studenta/ice

JMBAG studenti/ice u ISVU sustavu

studij
oznaka (x)

- FIZIOTERAPIJA
- TRGOVINA
- UPRAVNI

status
oznaka (x)

- REDOVNI
- IZVANREDNI

broj mobitela

adresa prebivališta, poštanski broj i mjesto

Svojim potpisom potvrđujem istinitost upisanih podataka

potpis studenta/ice

POPUNJAVA SLUŽBENA OSOBA VELUČILIŠTA

Datum testiranja

Testiranje proveo/la

potpis

Napomena