

Akademska godina 2014./2015.

Podaci o studentu i studiju

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 VELEUČILIŠTA

Datum testiranja

Testiranje proveo/la

potpis

Napomena