ZAHTJEV ZA PRIZNAVANJE PRETHODNOG UČENJA

PODACI O PRISTUPNIKU

Ime i prezime: _____ JMBAG:_____

Adresa: _____

E-mail: _____

Mob: _____

Upisan na studijski program Sveučilišta u Rijeci : _____

Razina programa (prediplomski / diplomski): _____

Naziv programa (ako postoji):

a) _____

b) _____

c) _____

Naziv institucije (ako postoji):

a) _____

b) _____

c) _____

Potpis pristupnika: _____

Datum: _____

Prilozi:
- uvjerenje o završenom program ili dijelu programa
- opis programa
- ostalo