Sveučilište u Zagrebu

**S**

Filozofski fakultet

Zagreb, Ivana Lučića 3

**PRIJAVA RAZREDBENOG POSTUPKA ZA UPIS SLOBODNIH STUDIJA AKADEMSKE GODINE 2023./2024.**

**Podatke upisati uredno, čitljivim tiskanim slovima. Polja  i** ⭘ **označavaju se znakom x.**

**OSNOVNI PODACI**

OIB:

Prezime: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** Ime: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Spol:⭘M⭘Ž

**PODACI ZA KONTAKT**

Telefon: + E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**PRIJAVLJUJEM SE ZA RAZREDBENI POSTUPAK NA SLOBODNI STUDIJ:**

|  |  |
| --- | --- |
| **□** **sinologije** | **□** **japanologije** |
| Ukupno prijavljujem \_\_\_\_\_\_\_\_ ispita za razredbeni postupak na slobodni studij. | |
| **□** prilažem uplatnicu(e) u iznosu 250 kuna za troškove svakog od prijavljenih ispita | |

**PRIJAVI PRILAŽEM**

potvrdu matičnog fakulteta o upisanom semestru-u: ⭘ originalu ⭘ ovjerenoj kopiji

diplomu fakulteta - u ⭘ originalu ⭘ ovjerenoj kopiji

domovnicu - u ⭘ originalu ⭘ ovjerenoj kopiji

rodni list - ⭘ originalu ⭘ ovjerenoj kopiji

motivacijsko pismo

izjava o poznavanju engleskog jezika

Pristupnik treba prilagođeni način polaganja ispita zbog (npr. slijepa osoba, tetraplegičar, ...)

**POSEBNA TESTIRANJA**

Navesti vrstu invaliditeta: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Posebno testiranje potrebno je zbog: (označite)**

invalidskih kolica ili ostalih okolnosti mora pisati u odgovarajućoj dvorani

test treba biti tiskan Braillevim pismom (ili pomoćnik pri pisanju testa)

potrebno je individualno testiranje (pomoćnik pri pisanju testa)

potrebno je produženo vrijeme trajanja ispita (navesti razlog) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dokument kojim se dokazuje potreba za posebnim testiranjem:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

U Zagrebu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2022. **Potpisom potvrđujem točnost upisanih podataka: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*potpis pristupnika*

|  |
| --- |
| **PRIJAVU ZAPRIMIO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ MP** |

|  |
| --- |
| **POPUNJAVA SE KOD VRAĆANJA DOKUMENATA**  Ime i prezime: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2023. Broj osobne iskaznice: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Dokumente vratio:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Dokumente preuzeo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |