**ODJAVA ISPITA**

(za studente FTHM u ERASMUS / CEEPUS / YUFE mobilnosti)

|  |  |
| --- | --- |
| ***IME I PREZIME STUDENTA:*** |  |
| ***MATIČNI BROJ:*** |  |
| ***STUDIJ (PRIJEDIPLOMSKI/DIPLOMSKI):*** |  |
| ***GODINA STUDIJA:*** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ***ISPITNI ROK KOJI SE ODJAVLJUJE (1,2,3,4):*** |  |
| ***DATUM ISPITNOGA ROKA KOJI SE PRIJAVLJUJE:*** |  |
| ***NAZIV PREDMETA:*** |  |
| ***NOSITELJ PREDMETA:*** |  |
| ***STUDIJ NA KOJEM SE KOLEGIJ IZVODI (PRIJEDIPLOMSKI/DIPLOMSKI):***  |  |
| ***GODINA NA KOJOJ SE PREDMET IZVODI:***  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ***DATUM SLANJA PRIJAVE:*** |  |