|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Ime i prezime |  |
| Adresa |  |
| Mobitel, e-mail |  |

SVEUČILIŠTE U ZAGREBU AGRONOMSKI FAKULTET

Svetošimunska cesta 25

10000 Zagreb

**Prijava za pristupanje dodatnoj provjeri**

**posebnih znanja, vještina i sposobnosti**

Molim Naslov da mi se odobri pristup dodatnoj provjeri posebnih znanja, vještina i sposobnosti za upis na prijediplomski sveučilišni studij Krajobrazne arhitekture u akademskoj godini 2024./2025.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ime i prezime |  | |
| Datum rođenja |  | |
| Mjesto i država rođenja |  | |
| OIB |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  | Prijavi prilažem: | |
|  | dokaz o uplaćenom iznosu od 50 EUR za pristupanje dodatnoj provjeri posebnih znanja, vještina i sposobnosti na račun Agronomskog fakulteta:  IBAN HR1823600001101221840, poziv na broj 29-105 (s naznakom: za dodatnu provjeru) | |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Mjesto i datum |  | Potpis podnositelja prijave |
|  |  |  |
| Napomena podnositelju prijave: | Nepotpuna i nečitko ispisana prijava neće se razmatrati. Ako prijavu zaprimimo poštom, potvrdu o prijavi za dodatnu provjeru šaljemo putem elektroničke pošte. | |

Broj prijave \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(popunjava Fakultet)

Zagreb, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

OB-SRF-1/4