

ZAMOLBA ZA PRIZNAVANJE ISPITA

Ime i prezime studenta/ice _____

Matični broj studenta/ice _____ Godina studija _____

Adresa stalnog prebivališta i/ili privremenog boravka:

Tel./mob.: _____ e-mail: _____

Molim priznavanje kolegija (naziv kolegija na PVZG)

Ispit je položen na (visoko učilište na kojem je ispit položen)

Ispit je položen iz kolegija (naziv kolegija pod kojim je ispit položen)

Uz zamolbu prilažem:

1. prijepis ocjena
2. nastavni plan i program predmeta

U Zagrebu, _____

Student _____

PREDMETNI NASTAVNIK:

Na osnovu prijepisa ocjena o položenom ispitu i nastavnom planu i programu predmeta ispit se:

- a) priznaje u cijelosti s ocjenom _____ ()
- b) ispit se ne priznaje
- c) ispit se djelomično priznaje _____

Zagreb, _____

Predmetni nastavnik _____

(VLASTORUČNI POTPIS)