

PODACI O PODNOSITELJU ZAMOLBE:

(ispunjava student)

Ime i prezime: _____

JMBAG: _____

Adresa i broj telefona: _____

SVEUČILŠTE U ZAGREBU
GRAĐEVINSKI FAKULTET
Fra Andrije Kačića-Miošića 26
10 000 Zagreb

PODACI O ZAPRIMANJU ZAMOLBE

(Ove podatke ispunjava Fakultet)

KLASA: _____

URBROJ: _____

DATUM ZAPRIMANJA: _____

Predmet: Zamolba za izdavanje prijepisa ocjena

Poštovani,

molim Vas za izdavanje prijepisa ocjena, a koje mi je potrebno u svrhu

Moji podaci:

Matični broj (ili JMBAG): _____

Studij sam upisao/la akademske godine: _____

Zagreb, _____

Potpis studenta

Prilog:

1. Dokaz o uplati troškova za izdavanje prijepisa ocjena (troškove izdavanja prijepisa ocjena ne plaćaju aktivni studenti, kao ni djelatnici Fakulteta, a sukladno Odluci o visini naknade za obrazovanje)

2. _____