

SVEUČILIŠTE U ZADRU

Zadar, _____

JMBAG: _____

Ime i prezime studenta: _____

Studij: _____

VIJEĆU ODJELA ZA _____

Prema Članku 21. Pravilnika o studiranju Sveučilišta u Zadru molim da se odobri upis dijela predmeta iz više godine/narednog semestra studija (tzv. parcijala);

- na godini koju ponavljam / odnosno promjena programa / **POLOŽIO/LA sam** sljedeće ispite (upisati broj ECTS bodova):

_____ ECTS _____	_____ ECTS _____
_____ ECTS _____	_____ ECTS _____
_____ ECTS _____	_____ ECTS _____
_____ ECTS _____	_____ ECTS _____

- na godini/semestru koju/kojeg ponavljam/ponovo upisujem/promjena programa/ **NISAM položio/ la** sljedeće ispite (upisati broj ECTS bodova):

_____ ECTS _____	_____ ECTS _____
_____ ECTS _____	_____ ECTS _____
_____ ECTS _____	_____ ECTS _____
_____ ECTS _____	_____ ECTS _____

-s više godine studija/narednog semestra (____ .god. / ____ . semestar) studija molim da mi se odobri upis sljedećih predmeta (upisati broj ECTS bodova);

_____ ECTS _____	_____ ECTS _____
_____ ECTS _____	_____ ECTS _____
_____ ECTS _____	_____ ECTS _____

Potpis studenta/ice: _____