

VISOKO UČILIŠTE u Zagrebu

Mat. broj \_\_\_\_\_

Učilište Stomatološki fakultet Sveučilišta u Zagrebu

God. upisa u I. god. stud. 2023/2024

Zimski - ljetni semestar akademske god. 2023 / 2024

Upisuje prvu godinu - semestar

Upisuje dentalna medicina odsjek - smjer

Student je redoviti — izvanredan\*  preddiplomski

diplomski

poslijediplomski

# UPISNI LIST

FOTOGRAFIJA

Dan upisa \_\_\_\_\_ god.

Ime i prezime (i djevojačko prezime)

|    |   |       |  |
|----|---|-------|--|
| 1  | Dan, mjesec i godina rođenja  |       |  |
| 2  | Mjesto rođenja, općina, država  |       |  |
| 3  | Točna adresa stalnog boravka izvan mjesta školovanja (država, općina, mjesto, ulica i kućni broj)             |       |  |
| 4  | Spol i bračno stanje  |       |  |
| 5  | Državljanstvo   |       |  |
| 6  | Ime   | oca   |  |
|    | Zvanje i zanimanje  |       |  |
|    | Stalno boravište i točna adresa   |       |  |
| 7  | Ime   | majke |  |
|    | Zvanje i zanimanje  |       |  |
|    | Stalno boravište i točna adresa   |       |  |
| 8  | Stan (ulica i broj) studenta u mjestu studija   |       |  |
| 9  | Gdje je bio upisan prošlog semestra   |       |  |
| 10 | Isprava na temelju koje se moli upis, broj i datum izdavanja i tko ju je izdao; opća ocjena o završnom ispitu |       |  |
| 11 | Prima li stipendiju, stud. kredit ili potporu, od koga, od kada i koliko mjesečno, adresa davatelja           |       |  |
| 12 | Da li je završio ili polazio drugi fakultet ili višu školu  |       |  |
| 13 | Da li je u radnom odnosu i kod koga   |       |  |

Dekan odobrava upis:

Vlastoručni potpis studenta:

.....

.....

