SVEUČILIŠTE U SLAVONSKOM BRODU
STUDENTSKI CENTAR U SLAVONSKOM BRODU

OBRAZAC B-4

POPUNJAVAJU STUDENTI INVALIDI OD 1-5. KATEGORIJE INVALIDNOSTI KOJI SU UPISALI

- Poslijediplomski sveučilišni (doktorski) studiji, ak.god.2022./2023.

PRIJAVA

Ime I Prezime studenta _____

Ime oca/majke:_____

e-mail:_____

Adresa stalnog prebivališta:_____

Broj osobne iskaznice i mjesto izdavanja:_____

OIB_____

Kontakt telefon:_____

Naziv javnog visokog učilišta ili javnog znanstvenog instituta:_____

_____

Svojim potpisom suglasan/-na sam za prikupljanje, te za javnu objavu mojih osobnim

Podataka prema Članku 18.Stavak.Pravilnika

---------- M.P. ----------

(mjesto i datum) (potpis podnositelja molbe