

Ime i prezime podnosioca zahtjeva: _____
Adresa stanovanja: _____
Kontakt telefon: _____
E-mail adresa: _____

Univerzitet „Džemal Bijedić“ u Mostaru
Naziv organizacione jedinice/univerzitetskog studija kojoj se podnosi zahtjev: _____

Komisija za provođenje postupka priznavanja ispita i ECTS studijskih bodova
N/R: Predsjednik Komisije

PREDMET: ZAHTJEV ZA PRIZNAVANJE ISPITA I ECTS STUDIJSKIH BODOVA

Naziv visokoškolske ustanove na kojoj je podnosilac zahtjeva položio ispite i stekao ECTS bodove:

Naziv organizacione jedinice/univerzitetskog studija na kojoj je podnosilac zahtjeva položio ispite i stekao ECTS bodove:

Naziv studijskog programa na kojoj je podnosilac zahtjeva položio ispite i stekao ECTS bodove:

Status u kojem podnosilac zahtjeva želi biti upisan/a:

- a) redovan ili a-1) redovan uz plaćanje
- b) vanredan
- c) DL student

EVENTUALNE NAPOMENE:

Uz zahtjev prilažem:

- Original uvjerenje o položenim ispitima (transkript) /ispisnica;
- Ovjeren Nastavni plan i program u okviru kojeg se nalaze položeni ispiti, uključujući i silabuse položenih ispita;
- Dokaz o izvršenoj uplati na ime troškova rješenja o priznavanju ispita.

DATUM PODNOŠENJA ZAHTJEVA:

POTPIS PODNOSIOCA ZAHTJEVA:
