**PRIJAVA ZA RAZREDBENI POSTUPAK**

**DIPLOMSKI SVEUČILIŠNI STUDIJ RANOG I PREDŠKOLSKOG ODGOJA I OBRAZOVANJA**

Akademska 2019./20. godina

MATIČNI PODATCI PRISTUPNIKA

|  |  |
| --- | --- |
| Ime i prezime pristupnika |  |
| OIB |  |
| Državljanstvo |  |
| Broj osobne iskaznice |  |
| Mjesto izdavanja osobne iskaznice |  |

KONTAKT PODATCI PRISTUPNIKA

|  |  |
| --- | --- |
| Adresa prebivališta (ulica, poštanski broj, mjesto) |   |
| Telefon |  |
| Mobitel |  |
| Elektronička adresa |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Prijavljuje se za razredbeni postupak za studij (označiti polje ispred izabranog studija): |  | Sveučilišni diplomski studij Ranog i predškolskog odgoja i obrazovanja, Osijek |
|  | Izvanredni diplomski studij Ranog i predškolskog odgoja i obrazovanja, Slavonski Brod |
|  |  | Izvanredni diplomski studij Ranog i predškolskog odgoja i obrazovanja, Osijek |

|  |  |
| --- | --- |
| Prethodno završen studij (navesti naziv studija i naziv fakulteta)Sveučilišni/ stručni studij  |  |

|  |
| --- |
| **Popunjavanjem obrasca pristupnik je izričito suglasan da Fakultet za odgojne i obrazovne znanosti, kao voditelj zbirke osobnih podataka, može prikupljati, koristiti i dalje obrađivati podatke u svrhu upisa na Fakultet i ostvarivanja prava i obaveza za vrijeme studiranja na Fakultetu, sukladno odredbama Zakona o zaštiti osobnih podatka.** |

|  |
| --- |
| **Pod materijalnom i kaznenom odgovornošću izjavljujem da su podatci navedeni u prijavi točni.** |

|  |  |
| --- | --- |
| Mjesto i datum |  |

 Vlastoručni potpis \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_