|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

31000 Osijek, Ulica cara Hadrijana 10 +385 31 321 700 ▪ helpdesk@foozos.hr ▪ www.foozos.hr

OIB: 28082679513 ▪ MB: 1404881 ▪ IBAN: HR1825000091102044575

**Obrazac 4**

**PRIJAVA ZA RAZREDBENI POSTUPAK**

**DIPLOMSKI SVEUČILIŠNI STUDIJ**

Akademska 2023./24. godina

MATIČNI PODATCI PRISTUPNIKA

|  |  |
| --- | --- |
| Ime i prezime pristupnika |  |
| OIB |  |
| Državljanstvo |  |

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 Rani i predškolski odgoj i obrazovanje (izvanredni studij) |

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

|  |
| --- |
| **Uz ovaj obrazac obavezno priložiti:\***   * **Diploma o završenom sveučilišnom preddiplomskom studiju s najmanje 180**   **ECTS bodova ili**   * **Svjedodžba o završenom stručnom studiju i potvrda o položenim ispitima razlikovne**   **godine studija**   * **Dopunska isprava o studiju (supplement) ili uvjerenje o položenim ispitima** * **Uplatnica za troškove razredbenog postupka uplaćenih na IBAN račun Fakulteta**   **u iznosu od 39,82 eura**   * **Velika omotnica s poštanskom markicom i adresom kandidata** * **Prijave se primaju od 18. do 22. rujna 2023.**   **\* Pristupnik može priložiti preslike dokumenata** |

|  |
| --- |
| **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 propisima koji reguliraju zaštitu osobnih podataka.** |

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

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

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