**PRIJAVA ZA II. UPISNI ROK**

**SVEUČILIŠNI DIPLOMSKI STUDIJ**

Akademska 2025./2026. 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 upis u II. upisnom roku  | Sveučilišni diplomski studij Edukacijska rehabilitacija |

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

|  |
| --- |
| **Uz ovaj obrazac obavezno priložiti:\**** **Diploma o završenom sveučilišnom prijediplomskom studiju s najmanje 180**

 **ECTS bodova (scan)*** **Dopunska isprava o studiju (Diploma supplement) ili uvjerenje o položenim ispitima (scan)**
 |

|  |
| --- |
| **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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_