

**OVJERA / TESTIRANJE SEMESTRA***(popunjava student prilikom ovjeravanja/testiranja zimskog ili ljetnog semestra)*

| | | | |
|--------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|--------|--|
| OSOBNI PODACI <i>(popuniti čitko, štampanim slovima)</i> | PREZIME I IME: | | |
| | MATIČNI BROJ INDEKSA: | JMBAG: | |
| | STUDIJ/SMJER: | | |
| | *ADRESA STANOVANJA: (podatak s osobne iskaznice) | | |
| | *ADRESA BORAVIŠTA: (smještaj za vrijeme studija) | | |
| | *BROJ MOBITELA: | | |
| | E-MAIL ADRESA: | | |

Molim da mi se ovjeri/testira _____ semestar, koji sam pohađao/la i
(I, II, III, IV, V, VI)

upisao/la u akademskoj godini _____ kao redoviti student Sveučilišta u
Zagrebu Tekstilno-tehnološkog fakulteta.

Popis predmeta iz semestra koji želim testirati:

| Rbr. | Naziv predmeta | Potpis nositelja (da/ne) | Položen ispit (da/ne) | ECTS bodovi |
|------|----------------|-----------------------------|--------------------------|----------------|
| 1. | | | | |
| 2. | | | | |
| 3. | | | | |
| 4. | | | | |
| 5. | | | | |
| 6. | | | | |
| 7. | | | | |
| 8. | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Napomena za studente: Za ovjeru/testiranje semestra je potrebno skupiti sve potpise!

U Zagrebu, _____

(vlastoručni potpis studenta)

U Zagrebu, _____

(Prodekan/ica za nastavu)