*(Ime i prezime podnositelja zahtjeva )*

*(datum rođenja)*

*(mjesto rođenja)*

*(adresa)*

*(mjesto/grad)*

*(broj tel. ili mob)*

SVEUČILIŠTE U ZAGREBU

Tekstilno – tehnološki fakultet

*Prilaz baruna Filipovića 28a*

**Z A M O L B A**

U svezi s odredbom članka 114. st. 8 Zakona o visokom obrazovanju i znanstvenoj djelatnosti (NN 119/22) podnosim ovu zamolbu te Vas ljubazno molim da postupite sukladno svojim zakonskim ovlaštenjima i izdate mi ispravu kojom potvrđujete da prije stečeni stručni naziv

*(stručni naziv iz diplome*)

 smjer

koji sam u skladu s važećim zakonskim odredbama stekao/la po izdanoj diplomi

broj: , datum diplomiranja od (datum izdavanja diplome) , odgovara stručnom/akademskom nazivu koji je utvrđen sukladno Zakonu o visokom obrazovanju i znanstvenoj djelatnosti.

Podnositelj/ica zahtjeva:

*(potpis)*