



\_\_\_\_\_  
Ime i prezime

\_\_\_\_\_  
Studij / smjer / godina

\_\_\_\_\_  
Broj indeksa / JMBAG

**PRODEKANU/ICI ZA NASTAVU**

**ZAMOLBA ZA PRIZNAVANJE ISPITA**

POLOŽENIH NA \_\_\_\_\_  
(*upisati naziv fakulteta*)

Naziv studijskog programa \_\_\_\_\_  
Smjer/usmjerenje: \_\_\_\_\_

Molbi prilažem

1. Indeks i/ili studentsku iskaznicu
2. Uvjerenje o položenim ispitima
3. Nastavni plan i program položenih predmeta na drugom visokom učilištu

U Zagrebu, \_\_\_\_\_

Student/ica

\_\_\_\_\_  
(potpis)

---

**RJEŠENJE:**

Na osnovi podnesene zamolbe i izjave predmetnih nastavnika o priznavanju ispita, studentu/ici  
\_\_\_\_\_ priznaju se ispiti položeni na  
(*ime i prezime*)

\_\_\_\_\_, a koji su Prilogu 1., kao sastavni dio ovog  
(*naziv fakulteta*)

obrasca navedeni pod rednim brojem \_\_\_\_\_.

U Zagrebu, \_\_\_\_\_

Prodekan/ica za nastavu