Sveučilište u Zagrebu   
FAKULTET PROMETNIH ZNANOSTI  
Poslijediplomski studiji  
Vukelićeva 4, 10000 Zagreb

**IZJAVA O FINANCIRANJU DOKTORSKOG / SPECIJALISTIČKOG STUDIJA**

Ovime izjavljujem da ja, [ime i prezime velikim tiskanim slovima] namjeravam plaćati školarinu:

1. vlastitim sredstvima
2. ako ne, napisati tko plaća školarinu:

U Zagrebu, 2017. Potpis pristupnika:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1/1