|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Sveučilište u Zagrebu  FAKULTET PROMETNIH ZNANOSTI  Zagreb, Vukelićeva 4 | | | | | |  |  | | --- | --- | | Popunjava studentska služba | | | Prolaz na usmenoj provjeri: | DA NE NP | | Liječnički pregled: | CP VP KL | | Ostvareno pravo upisa: | DA NE | | Ostalo: | | | |
| **Prijava za test provjere posebnih sposobnosti**  **za upis u prvu godinu studija**  **u akademskoj 2018./2019. godini** | | | | | | |
| **Preddiplomski studij AERONAUTIKA**  **Usmeni ispit iz engleskog jezika** | | | | | | |
|  | | | **MODUL**  Odaberite modul | | |  |
| **Prezime:** | | Upišite prezime | | | |
| **Ime:** | | Upišite ime | | | |
| **Ime oca:** | | Upišite ime oca | | | |
| **Datum rođenja:** | | Odaberite datum rođenja | | | |
| **OIB:** | | Upišite OIB | | | |
| **E-mail:** | | Upišite e-mail | | | |
| **Broj mobitela:** | | Upišite broj mobitela | | | |
| **fasdf** | |  | | | |
| **Zagreb,** | Odaberite nadnevak | | |  | |
|  | | | | | | (vlastoručni potpis) |
| Prilog prijavi - dokaz o uplati troškova dodatne provjere u iznosu od 150,00 KN | | | | | | |