**REPUBLIKA HRVATSKA**

**SVEUČILIŠTE U ZAGREBU**

**FAKULTET PROMETNIH ZNANOSTI**

|  |
| --- |
| **UPISNI LIST** |
| **Ime i prezime:** | Kliknite za upis | **JMBAG:** |  |
| **Datum rođenja:** | Kliknite za upis ili odabir | (ispunjava studentska služba) |
| **Mjesto rođenja:** | Kliknite za upis | **Država:** | Kliknite za upis |
| **OiB:** | Kliknite za upis | **JMBG:** | Kliknite za upis |
| **Akademska godina:** | 2018./2019. |  |  |
| **Studij:** | Kliknite za odabir studija | **Modul:** | Kliknite za odabir modula |
| **Vrsta studija:** | Kliknite za odabir | (ispunjavaju samo studenti aeronautike) |   |
| **Nastavna godina:** | Kliknite za odabir |
| **Indikator upisa:** | Kliknite za odabir |
| **Status studenta:** | Kliknite za odabir |
| **Adresa** kliknite | Kliknite za upis ulice i kućnog broja |
| Kliknite za upis pošt. broja i mjesta |
| **Bračno stanje:** | Kliknite za odabir |
| **Jeste li u radnom odnosu:** | Kliknite za odabir | **Ako jeste:** | Upišite naziv poslodavca |
| **Osnova zdravstvenog****osiguranja:** | Kliknite za odabir |   |  |
| **Ime oca:** | Kliknite za upis |
| **Stečena stručna sprema****i zanimanje oca:** | Kliknite za odabir |   | Kliknite za upis zanimanja oca |
| **Ime majke:** | Kliknite za upis |   |
| **Stečena stručna sprema****i zanimanje majke:** | Kliknite za odbir |   | Kliknite za upis zanimanja majke |
| **Kontakt:** | Upišite br. mobitela |   | Upišite br. telefona |   | Upišite email adresu |
| **Datum upisa:** | Kliknite za odabir |   |
|  | **Vlastoručni potpis studenta** |
|  |