**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** | | | | |
|  | | | | |