



Vlaška 38, p.p. 432
HR - 10001 Zagreb
Tel.: (+ 385 1) 48 90 400
Fax: (+ 385 1) 48 14 704
e-pošta: kbfb@kbfb.hr

**OBRAZAC ZA UPIS IZBORNOG PREDMETA
NA KATOLIČKOME BOGOSLOVNOM FAKULTETU
SVEUČILIŠTA U ZAGREBU**

1. PODACI O STUDENTU/STUDENTICI (ispunjava student/studentica)

Ime i prezime: _____ JMBAG: _____
Matični fakultet: _____
Studij/smjer: _____
Godina studija: _____ Semestar studija: _____
Broj mobitela: _____ E-pošta: _____

2. PODACI O PREDMETU (ispunjava Studentska referada KBF-a)

Naziv predmeta na hrvatskom jeziku: _____
Naziv predmeta na engleskom jeziku: _____
Ukupno po semestru sati: _____ predavanja, _____ vježbi, _____ seminara, _____ ECTS-a
Akademska godina: _____ Semestar: zimski ljetni
Predmet se polaže Da Ne Predmet se ocjenjuje: Da Ne
Ime i prezime nositelja/izvođača predmeta: _____
Znanstveno-nastavno zvanje nositelja/izvođača predmeta: _____

3. SUGLASNOST NOSITELJA/IZVOĐAČA PREDMETA

Datum: _____ Potpis: _____

**4. POTPIS I PEČAT STUDENTSKE REFERADE
KATOLIČKOGA BOGOSLOVNOG FAKULTETA SVEUČILIŠTA U ZAGREBU**

Predmet je odslušan: Da Ne Predmet je položen: Da Ne
Datum: _____ Potpis: _____ M. P.

**4. POTPIS PRODEKANICE ZA NASTAVU
KATOLIČKOGA BOGOSLOVNOG FAKULTETA SVEUČILIŠTA U ZAGREBU**

Datum: _____ Potpis: _____