



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

**OBRAZAC ZA UPIS IZBORNOG KOLEGIJA
NA DRUGIM VISOKIM UČILIŠTIMA U REPUBLICI HRVATSKOJ**

1. PODACI O STUDENTU

Ime i prezime: _____ JMBAG: _____
Studij: _____ Matični broj studenta: _____
Smjer: _____
Ak. god: _____
Semestar studija: _____

2. PODACI O PREDMETU

Naziv predmeta: _____
Satnica (sati tjedno): _____
Ukupno po semestru sati: _____ predavanja, _____ vježbi, _____ seminara, _____ ECTS-a
Oznaka semestra: _____
Predmet se polaže/ocjenjuje: Da Ne
Naziv visokoga učilišta koje izvodi predmet: _____
Naziv sveučilišta kojeg je visoko učilište sastavnica: _____
Adresa visokog učilišta: _____
Ime i prezime nositelja/izvođača predmeta: _____
Znanstveno-nastavno zvanje nositelja/izvođača predmeta: _____

3. SUGLASNOST NOSITELJA/IZVOĐAČA KOLEGIJA

Datum: _____ Potpis: _____

4. POTPIS I PEČAT STUDENTSKE SLUŽBE VISOKOG UČILIŠTA KOJE IZVODI PREDMET

Potpis: _____ M. P.