

SVEUČILIŠTE U ZAGREBU  
KATOLIČKI BOGOSLOVNI FAKULTET



**UPISNI LIST**

IME I PREZIME		
DATUM I GODINA ROĐENJA		
ADRESA PREBIVALIŠTA adresa s osobne iskaznice (ulica, poštanski broj i mjesto)		
BROJ MOBITELA		
E-POŠTA		
INVALIDITET (zaokružiti i ako DA, napisati koliko % i koja vrsta)	NE	DA, _____%, vrsta: _____
STUDIJSKI SMJER	IZVANREDNI STRUČNI STUDIJ TEOLOGIJE (ITK-izv.)	
GODINA STUDIJA KOJU UPISUJEM (zaokružiti)	3.	„APSOLVENT“
AKADEMSKA GODINA PRVOG UPISA NA STUDIJ		
ZAOKRUŽITI	a) LAIK b) REDOVNIČKI KANDIDAT/KANDIDATICA	
REDOVNIČKI KANDIDAT KOJE REDOVNIČKE ZAJEDNICE		
PONOVNO SLUŠAM PREDMET (zaokružiti i ako DA, napisati koji)	NE	DA, _____
IZNOS ŠKOLARINE KOJU TREBAM PLATITI		
DATUM UPISA		

Vlastoručnim potpisom potvrđujem da sam upoznata/upoznat s *Izjavom o zaštiti podataka* ureda Studentske referade Katoličkoga bogoslovnog fakulteta Sveučilišta u Zagrebu (KLASA: 602-11/18-01/01, URBROJ: 251-82/01-18-118, od 12. srpnja 2018.).

vlastoručni potpis

---