



IME I PREZIME			
DATUM, GODINA I MJESTO ROĐENJA			
ADRESA PREBIVALIŠTA (ulica, poštanski broj i mjesto)			
BROJ MOBITELA			
E-POŠTA			
STUDIJSKI SMJER (zaokružiti broj ispred)	1. dvopredmetni preddiplomski studij <i>Teološko-religijske znanosti i Povijest</i>		
	2. dvopredmetni preddiplomski studij <i>Teološko-religijske znanosti i Sociologija</i>		
VEĆ SAM REDOVNO STUDIRAO/STUDIRALA NA DRUGOM FAKULTETU ISTU RAZINU STUDIJA I KOLIKO SEMESTARA (zaokružiti i ako DA, popuniti ostale podatke)	NE		DA
	na Fakultetu:		
	upisao/upisala dana:		
	ispisao/ispisala dana:		
	diplomirao/diplomirala dana:		
	broj semestara:		
VEĆ SAM IZVANREDNO STUDIRAO/STUDIRALA NA DRUGOM FAKULTETU	DA	NE	
IZNOS ŠKOLARINE KOJU TREBAM PLATITI (samo ako sam već redovno studirao/studirala)			
DATUM UPISA			

Vlastoručnim potpisom ovoga upisnog lista 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 (unutar okvira)