

ZAHTJEV ZA PRIZNAVANJE ISPITA

Prezime (ime oca) i ime studenta: _____

Mjesto stanovanja: _____

E-mail adresa: _____

Broj telefona: _____

Fakultet: _____

Smjer: _____

Molim da mi priznate položene ispite na navedenom Fakultetu i smjeru. Uz molbu prilažem Uvjerenje o položenim ispitima.

U Travniku, dana _____

Potpis studenta: _____

Popunjava studentska služba:

Broj protokola: _____/_____

Datum: ____/____/____