



Sveučilište u Zagrebu
Kineziološki fakultet



(ime i prezime studenta / studentice)

- redoviti studij
 izvanredni studij

student / ica _____ godine studija

JMBAG: | | | | | | | | | |

ZAMOLBA ZA ODJAVU ISPITA (po isteku regularnog roka za odjavu ispita uz naknadu od 70,00 kn)

SVEUČILIŠTE U ZAGREBU, KINEZIOLOŠKI FAKLTET

ISVU – koordinator o v d j e

Šifra predmeta: | | | | | | | |

Naziv predmeta: _____

Datum ispitnog roka: | | | | | | | | | |

U Zagrebu, _____ 20 ____ .god.

Ime i prezime podnositelja:

(vlastoručni potpis podnositelja zahtjeva / student / ica)

ODOBRAVA:

Nositelj/ica predmeta

Datum odobrenja: _____

SUGLASAN:

izv. prof. dr.sc. Maja Horvatin
prodekanica za nastavu i studente

Datum odobrenja: _____

Zahtjev izvršio:

Datum izvršenja: _____

Podaci za uplatu (kod uplate OIB STUDENTA je potrebno zamijeniti):

Primatelj:	Sveučilište u Zagrebu, Kineziološki fakultet, Horvaćanski zavoj 15, 10000 Zagreb
IBAN/račun primatelja:	HR45 2402 0061 1009 4834 5
Model:	HR69
Poziv na broj primatelja:	10243-OIB STUDENTA
Iznos:	70,00 kn
Opis plaćanja:	Naknada troškova za odjavu ispita po isteku roka za odjavu