Ime i prezime studenta: 

Broj (mobilnog) telefona: 

e-mail: 

Smjer studija: 

Godina studija: 

MB/JMBAG studenta: 

Zaprešić, 6.2.2025. g.

**n/r predmetnom nastavniku**

**Veleučilište s pravom javnosti „Baltazar Zaprešić“**

**Vladimira Novaka 23, Zaprešić**

**Predmet: Zamolba za priznavanje ispita**

**Molim priznavanje kolegija (naziv kolegija na Veleučilištu „Baltazar Zaprešić“):**



 Ispit je položen na (visoko učilište na kojemu je ispit položen):



Ispit je položen iz kolegija (naziv kolegija pod kojim je ispit položen):



Uz zamolbu prilažem:

[ ]  Prijepis ocjena

[ ]  Nastavni plan i program predmeta

Potpis studenta:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**POVJERENSTVO:**

**Na osnovu prijepisa ocjena o položenom ispitu i nastavnom planu i programu predmeta ispit se:**

1. Ne priznaje
2. Priznaje u cijelosti s ocjenom \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_)
3. Djelomično priznaje \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| Zaprešić, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ g. | Prodekan/ica za nastavu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | Voditelj/ica studija \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | Predmetni nastanik/ca \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |