
(ime i prezime)

(točna adresa pristupnika, e-mail
i broj telefona)

Izjava o psihofizičkoj sposobnosti

(ime i prezime pristupnika/pristupnice),

izjavljujem pod kaznenom i materijalnom odgovornošću da imam psihofizičke sposobnosti za studij na integriranom preddiplomskom i diplomskom studiju veterinarske medicine pri Veterinarskom fakultetu Sveučilišta u Zagrebu, te da nisam bolovao-la od psihičkih bolesti koje bi ometale normalno obavljanje zvanja doktor/doktorica veterinarske medicine.

U Zagrebu, 2017.

(Potpis)