

**SVEUČILIŠTE U ZAGREBU
VETERINARSKI FAKULTET
HEINZELOVA 55, ZAGREB**

**IZJAVA O PROVEDENOJ UPLATI TROŠKOVA TESTA PSIHOMOTORIKE
U LIETNOM UPISNOM ROKU**

kojom ja _____, rođen/a _____, u
_____, izjavljujem pod moralnom i materijalnom odgovornošću
da sam za potrebe provedbe Testa psihomotorike na Veterinarskom fakultetu Sveučilišta u
Zagrebu izvršio/la uplatu u iznosu od 300,00 kn u ljetnom upisnom roku za ak. god.
2019./2020.

U _____, _____ 2019.

(vlastoručni potpis)