

Izjava o neizricanju mjera samoizolacije

Ja, _____, rođen/a - _____
(ime i prezime kandidata) (datum rođenja)

u _____, sa mjestom prebivališta u _____,
(adresa s osobne iskaznice)

(OIB: _____) izjavljujem slijedeće:

Ovom izjavom pod krivičnom i materijalnom odgovornošću izjavljujem da mi u trenutku pristupanja testiranju psiho-motoričkih sposobnosti kao preduvjeta za upis sveučilišnog studijskog veterinarske medicine na Veterinarskom fakultetu Sveučilišta u Zagrebu dana _____ nije određena mjera samoizolacije.

U Zagrebu, _____.

(potpis kandidata)