

Sveučilište u Zagrebu
Veterinarski fakultet
Heinzelova 55, Zagreb

**IZJAVA
O
PROVEDENOJ UPLATI TROŠKOVA TESTA PSIHOMOTORIKE
U LJETNOM UPISNOM ROKU ZA AKADEMSKU 2020./2021. GODINU**

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. 2020./2021.

U _____, _____ 2020.

(vlastoručni potpis)