



Sveučilište u Zagrebu
Veterinarski fakultet
Heinzelova 55
10 000 Zagreb

2023./2024.
PRIJAVA BR.*

(* - ispunjava Referada za integrirani studij)

PRIJAVA ZA TEST PSIHOMOTORIKE ZA UPIS NA SVEUČILIŠNI INTEGRIRANI PRIJEDIPLOMSKI I DIPLOMSKI STUDIJ VETERINARSKJE MEDICINE

Prezime:

Ime:

Ime oca / majke:

OIB:

Datum rođenja: . .

Država rođenja*: (*oznaka države: HR, BIH, SLO, F, B, I, D, A, H)

Mjesto rođenja:

Državljanstvo*: (*oznaka države: HR, BIH, SLO, F, B, I, D, A, H)

Završena škola:

Godina završetka: .

Grad školovanja:

Kontakt e-mail:

Kontakt mobitel:

U Zagrebu, _____ 2023.
(dan i mjesec)

(potpis pristupnika)

Prijavi prolažem:

Potvrdu o izvršenoj uplati troškova Testa psihomotorike, Liječničku potvrdu specijalista školske medicine o zdravstvenim i psihofizičkim sposobnostima kandidata za studij veterinarske medicine, Izjavu o psihofizičkoj sposobnosti