Zagreb, _____2018.

Ime i prezime _____

OIB _____

Adresa / Kontakt (telefon / e-mail)
_____
_____
_____

Povjerenstvu za Dodatnu provjeru znanja, vještina i sposobnosti Studija dizajna, Arhitektonskog fakulteta, Sveučilišta u Zagrebu, ulažem slijedeću

ŽALBU

Na postupak dodatne provjere znanja, vještina i sposobnosti za upis u prvu godinu preddiplomskog Studija dizajna ak.god. 2018-2019 iz slijedećih razloga:

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

_____
(vlastoručan potpis)