

U Zagrebu, _____ 2020.

IZJAVA

Ja _____ (ime i prezime)

OIB _____

student/ica preddiplomskog / diplomskog studija DIZAJNA preuzimam obvezu mjerenja tjelesne temperature prije svakog dolaska na Arhitektonski fakultet i odsjek Studij dizajna u akademskoj godini 2020./21.

(vlastoručan potpis)