SVEUČILIŠTE U ZAGREBU
ARHITEKTONSKI FAKULTET
**Preddiplomski STUDIJ DIZAJNA**

Matični broj: _____
(upisuje studentska referada)

Smjer:_____

Upisuje _____ semestar ak.god. 2020./2021.

Godina prvog upisa u 1. g. studija _____

Zagreb, _____

# UPISNI LIST

| | PITANJE | ODGOVOR | |
|---|---|---|---|
| 1. | Prezime i ime | | |
| 2. | OIB | \|_\|_\|_\|_\|_\|_\|_\|_\|_\|_\|_\| | |
| 3. | Dan, mjesec i godina rođenja | | |
| 4. | Grad / Mjesto i županija rođenja | | |
| 5. | Spol: 1) muško 2) žensko | Državljanstvo | |
| 7. | Ime oca i majke | otac | majka |
| 8. | Adresa prebivališta (stalnog boravka) (ČITKO ISPISATI)<br>Tel<br>Mob.<br>e-mail: | | |
| 9. | Županija prebivališta | | |
| 10. | Adresa u mjestu studija:<br>(mjesto, ulica i br., telefon) | | |
| 11. | Status studenta | 1) uz potporu MZO (ne plaća)<br>2) uz plaćanje | |
| 12. | Ponavlja godinu | 1) DA | 2) NE |

Vlastoručni potpis

_____