



Sveučilište u Zagrebu
Arhitektonski fakultet
Studij dizajna

University of Zagreb
Faculty of Architecture
School of Design



Zagreb, _____ 2023.

Ime i prezime _____

OIB _____

Adresa / Kontakt (telefon / e-mail)

Povjerenstvu za Dodatnu provjeru znanja, vještina i sposobnosti Odsjeka - studij dizajna, Arhitektonskog fakulteta Sveučilišta u Zagrebu, ulažem

ŽALBU

na postupak dodatne provjere znanja, vještina i sposobnosti za upis u prvu godinu prijediplomskog Studija dizajna u ak. god. 2023./2024. iz razloga kako slijedi/e:

(vlastoručan potpis)