

.....

(ime i prezime pristupnika/ce)

.....

(mjesto prebivališta, ulica i broj)

.....

(broj i naziv pošte)

tel. mob.

e-mail:

SVEUČILIŠTE U ZADRU
CENTAR ZA STRANE JEZIKE
"Prijava na ubrzani tečaj za cjeloživotno učenje stranih jezika"
Obala kralja Petra Krešimira IV br. 2/V
23 000 Zadar

Predmet: Prijava na ubrzani tečaj za cjeloživotno učenje
jezika razine u Centru za strane jezike Sveučilišta u Zadru.

IME I PREZIME PRISTUPNIKA/CE:

OIB (osobni identifikacijski broj):

MBG (matični broj građana):

MJESTO, DRŽAVA I ŽUPANIJA ROĐENJA:

DATUM ROĐENJA I SPOL: M Ž

DRŽAVLJANSTVO:

PREBIVALIŠTE (adresa):

ZAVRŠENO OBRAZOVANJE:

STEČENO ZVANJE:

IME I PREZIME RODITELJA:/.....

PRIJAVI PRILAŽEM (pristupnik/ca je dužan/na priložiti preslike dokumenata
i zaokružiti redni broj ispred naziva dokumenta kojega prilaže):

1. presliku diplome ili svjedodžbe o završenom obrazovanju,
2. presliku osobne iskaznice (hrvatski državljani),
3. presliku putovnice (strani državljani),
4.,
5.,
6.

U, 2017.

.....
(potpis pristupnika/ce)