…………………………………………………

 (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: …………..……….……/…………..……………..

DJEVOJAČKO PREZIME MAJKE: ……………………………………………………

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 …………..……., …….…… 2016.

……………………………………..

 (potpis pristupnika/ce)