Ime i prezime:

Adresa:

Telefon/mobitel:

Mat. broj studenta:

Studij upisao ak. g.:

Studij: ……………………………………….

Smjer:

SVEUČILIŠTE U ZAGREBU

### PMF – MATEMATIČKI ODSJEK

Bijenička 30, 10000 Zagreb

**URUDŽBENI ZAPISNIK**

PREDMET: **Zahtjev za izdavanje potvrde o izjednačavanju akademskog naziva**

Molim da mi izdate ispravu o izjednačavanju ranije stečenog akademskog naziva s nazivom prema važećem propisu.

Uz zahtjev prilažem:

* presliku diplome
* ostalo

Navedenu ispravu:

* podići ću osobno
* dostavite je poštom na navedenu adresu

 **p o t p i s**

Zagreb, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_