



Identifikacijski broj (dodjeljuje administrator koji prima prijave)	
---	--

Prezime i ime:	
----------------	--

Adresa:	
Telefon:	
Mail:	

SVEUČILIŠTE J.J. STROSSMAYERA U OSIJEKU

MEDICINSKI FAKULTET OSIJEK

31 000 Osijek, Cara Hadrijana 10E

PREDMET: PRIJAVA ZA RAZREDBENI POSTUPAK

Prijavljujem se za polaganje razredbenog ispita za upis na Sveučilišni preddiplomski studij Medicinsko laboratorijske dijagnostike, na Medicinskom fakultetu Sveučilišta J.J.Strossmayera u Osijeku akademske godine 2014/2015. Svojoj prijavi prilažem slijedeće dokumente (staviti **x** za točnost ponuđenih tvrdnji te dopisati, ukoliko je potrebno dodatne dokumente koje prilažete):

1. Svjedodžbe svih razreda srednje škole (izvornik ili ovjerene preslike)	☐
2. Svjedodžbu o maturi ili završnom ispitu (izvornik ili ovjerena preslika)	☐
3. Rodni list (izvornik) – ne stariji od 6 mjeseci	☐
4. Domovnica (izvornik ili ovjerena preslika)	☐
5. Dokaz o posebnim postignućima	☐
6. Priznanicu o uplati troškova razredbenog postupka uplaćenih na IBAN Medicinskog fakulteta Osijek, broj: HR0825000091102014297, uz naznaku „za razredbeni postupak“	☐
7. Ispunjene prijavne obrasce	☐
8. Omotnica A4 formata s napisanom točnom adresom pristupnika	☐

U Osijeku, 2014.

Potpis pristupnika

Klasa: 602-01/14-01/03

Urudžbeni broj: 2158-61-08-14-