Sveučilište u Zagrebu
Filozofski fakultet
Zagreb, Ivana Lučića 3

3SJ

PRIJAVA ISPITA ZNANJA TREĆEG STRANOG JEZIKA ZA AKADEMSKU GODINU 2017./2018.

Podatke upisati uredno, čitljivim tiskanim slovima. Polja ☐ i ○ označavaju se znakom X.

OSNOVNI PODACI

JMBG: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ OIB: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Prezime: _____ Ime: _____ Spol: ○M ○Ž

PODACI ZA KONTAKT

Telefon +☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ Mobitel:+☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

E-pošta: _____

PRIJAVLJUJEM ISPIT ZNANJA TREĆEG STRANOG JEZIKA

☐ arapski	☐ bugarski	☐ češki	☐ engleski	☐ francuski
☐ grčki	☐ starogrčki	☐ hebrejski	☐ hindski	☐ japanski
☐ kineski	☐ latinski	☐ mađarski	☐ makedonski	☐ njemački
☐ poljski	☐ portugalski	☐ ruski	☐ slovački	☐ slovenski
☐ španjolski	☐ švedski	☐ talijanski	☐ turski	☐ ukrajinski

DONESENO NA UVID

☐ originale svjedodžbi prva tri razreda srednje škole ☐ ovjerene kopije svjedodžbi prva tri razreda srednje škole

PRIJAVI PRILAŽEM (OBAVEZNO)

☐ neovjerene kopije svjedodžbi tri razreda srednje škole ☐ prilažem uplatnicu u iznosu 200 kuna

☐ potvrdu škole, da jezik koji prijavljujem, nisam slušao/la **kao obvezni predmet** ni u jednoj od četiri godine srednjoškolskog obrazovanja i koja dva jezika sam učio/la kao obvezne predmete tijekom sve četiri godine.

POSEBNA TESTIRANJA

☐ Pristupnik treba prilagođeni način polaganja ispita zbog (npr. slijepa osoba, tetraplegičar, ...)

Navesti vrstu invaliditeta: _____

Posebno testiranje potrebno je zbog: (označite)

☐ invalidskih kolica ili ostalih okolnosti mora pisati u odgovarajućoj dvorani
☐ test treba biti tiskan Braillevim pismom (ili pomoćnik pri pisanju testa)
☐ potrebno je individualno testiranje (pomoćnik pri pisanju testa)
☐ potrebno je produženo vrijeme trajanja ispita (navesti razlog) _____

Dokument kojim se dokazuje potreba za posebnim testiranjem: _____

U Zagrebu, _____ 2017. **Potpisom potvrđujem točnost upisanih podataka:** _____
potpis pristupnika

PRIJAVU ZAPRIMIO:

MP

_____