Sveučilište u Zagrebu
Filozofski fakultet
Zagreb, Ivana Lučića 3

Broj prijave: _____
(ispunjava Fakultet)

3SJ

PRIJAVA ISPITA ZNANJA TREĆEG STRANOG JEZIKA ZA AKADEMSKU GODINU 2018./2019.

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

OSNOVNI PODACI

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

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

PRIJAVI PRILAŽEM (OBAVEZNO)

☐ neovjerene kopije svjedodžbi tri razreda srednje škole ☐ 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

☐ Kandidat/kinja treba prilagođeni način polaganja ispita zbog (navesti vrstu invaliditeta):

_____

Posebno testiranje potrebno je: (označite)

☐ zbog invalidskih kolica ili ostalih okolnosti zbog kojih mora pisati u odgovarajućoj dvorani
☐ jer test treba biti tiskan Braillevim pismom (ili je potreban pomoćnik pri pisanju testa)
☐ radi individualnog testiranja (potreban pomoćnik pri pisanju testa)
☐ radi produženog vremena trajanja ispita (navesti razlog) _____

Dokument kojim se dokazuje potreba za posebnim testiranjem: _____

U Zagrebu, _____ 2018. **Potpisom potvrđujem točnost upisanih podataka**: _____
potpis kandidata / kandidatkinje

PRIJAVU ZAPRIMIO:

MP

_____