

OBRAZAC

(ime i prezime)

(datum i mjesto rođenja)

(adresa stanovanja)

(mobitel, e-mail, kontakt)

SVEUČILIŠTE U ZAGREBU
GRAFIČKI FAKULTET
Zagreb, Getaldićeva 2

PREDMET: Zahtjev za izdavanje potvrde o odgovarajućem stručnom nazivu stečenom na Sveučilištu u Zagrebu Grafičkom fakultetu (Višoj grafičkoj školi u Zagrebu)

Na Sveučilištu u Zagrebu Grafičkom fakultetu (Višoj grafičkoj školi u Zagrebu) završio/la sam _____ dodiplomski studij _____, smjer _____ i stekao/la stručni naziv _____ o čemu mi je dana _____ izdana diploma br. _____

Temeljem Pravilnika o izjednačavanju akademskih i stručnih naziva (od 21. studenog 2008. godine i 29. rujna 2021. godine) i izdavanju potvrde o odgovarajućem akademskom i stručnom nazivu stečenom na Sveučilištu u Zagrebu Grafičkom fakultetu (Višoj grafičkoj školi u Zagrebu), molim izdavanje potvrde o izjednačenosti stručnog naziva kojeg sam stekao/la završetkom navedenog studija sa stručnim - akademskim nazivom _____, utvrđenim sukladno Zakonu o akademskim i stručnim nazivima i akademskom stupnju (Narodne novine 107/07 / 118/12).

Zahtjevu prilažem:

- preslika diplome (ako je moguće) - ovjera nije potrebna
- uplatnicu o uplati iznosa od **200,00** kn na ime naknade za izdavanje potvrde koja se plaća na žiro račun Fakulteta, IBAN: HR0923600001101243148, poziv na broj: 6612111 s naznakom: naknada za uvjerenje/izjednačavanje naziva.

S poštovanjem,

U Zagrebu, _____

Potpis: