



Ime i prezime: _____

Br. indeksa: _____

ZAHTEV ZA PRIZNAVANJE ISPITA

*NAZIV VISOKOŠKOLSKE USTANOVE SA KOJE SE PRELAZI:

*STUDIJSKI PROGRAM SA KOJEG SE PRELAZI:

*STUDIJSKI PROGRAM KOJI ŽELIM DA UPIŠEM NA ITS-U:

*SPISAK ISPITA ZA KOJE PODNOSIM ZAHTEV ZA PRIZNAVANJE:

1. _____	8. _____
2. _____	9. _____
3. _____	10. _____
4. _____	11. _____
5. _____	12. _____
6. _____	13. _____
7. _____	14. _____

*Obavezna polja

Uz zahtev prilažem uverenje o položenim ispitima na drugoj visokoškolskoj ustanovi uz prateće silabuse predmeta.

Datum:

Potpis studenta:
