

SVEUČILIŠTE U ZADRU
ODJEL ZA IZOBRAZBU UČITELJA I ODGOJITELJA

PRIJAVA ZAVRŠNOG ISPITA

Ispunjava student

IME I PREZIME STUDENTA	
MATIČNI BROJ STUDENTA	09-1-
JMBAG	
BROJ TELEFONA	
E-MAIL	
DATUM I MJESTO ROĐENJA	
IME OCA ILI MAJKE	
IZBORNI PREDMET	
DATUM PRIJAVE	
POTPIS KANDIDATA	

Ispunjava Odjel

OCJENA ZAVRŠNOG ISPITA	
ECTS BODOVI ZAVRŠNOG ISPITA	
DATUM ISPITA	
ČLANOVI POVJERENSTVA ZA ZAVRŠNI ISPIT	1. 2. 3.

Ocjene na završnom ispitu: izvrstan (5), vrlo dobar (4), dobar (3), dovoljan (2), nije zadovoljio (1)

ZAPISNIK O ZAVRŠNOM ISPITU

Student/ica _____ MB

_____ pristupio/la je dana _____ završnom ispitu pred Povjerenstvom izabranom na sjednici stručnog vijeća Odjela za izobrazbu učitelja i odgojitelja u sastavu:

1. _____ (voditelj povjerenstva)
2. _____ (1. član povjerenstva)
3. _____ (2. član povjerenstva)

ECTS bodovi završnog ispita (ako su predviđeni programom studija): _____

Povjerenstvo utvrđuje da je na završnom ispitu pristupnik/ca postigao/la ocjenu: _____

Ovaj se Zapisnik dostavlja Studentskoj službi Sveučilišta u Zadru radi postupka izdavanja Potvrdnice o stečenom stupnju prvostupnika.

Povjerenstvo za završni ispit:

1. _____
2. _____
3. _____

U Zadru, _____