



HRVATSKO  
KATOLIČKO  
SVEUČILIŠTE  
ZAGREB  
UNIVERSITAS  
STUDIORUM  
CATHOLICA  
CROATICA  
ZAGABRIA

## ZAMOLBA

za prijelaz studenta na Hrvatsko katoličko sveučilište  
(rok za podnošenje zamolbe: od 1. do 15. rujna tekuće akademske godine)

- a) Sveučilišni odjel za \_\_\_\_\_  
b) Medicinski fakultet

PODACI O STUDENTU	
Ime i prezime	
OIB	
JMBAG	
Ulica i kućni broj	
Poštanski broj i mjesto	
E-mail adresa	
Mobitel / telefon	
PODACI O DOSADAŠNJEM STUDIJU	
Puni naziv visokog učilišta koje kandidat pohađa	
Studij i smjer	
Godina upisa na studij	
Vrsta studija	a) kratki stručni studij b) sveučilišni prijediplomski studij c) stručni prijediplomski studij d) sveučilišni diplomski studij e) sveučilišni integrirani prijediplomski i diplomski studij f) diplomski specijalistički studij g) doktorski studij h) sveučilišni specijalistički studij
Ukupno položeno ispita na dosadašnjem studiju	
Ukupno ostvareno ECTS bodova na dosadašnjem studiju	
Kratko obrazloženje zamolbe:	
_____	
_____	
_____	
_____	
_____	
_____	
_____	

