SVEUČILIŠTE U RIJECI
FAKULTET INFORMATIKE I DIGITALNIH TEHNOLOGIJA
STUDENTSKA SLUŽBA

ODABIR IZBORNIH KOLEGIJA LJETNOG/ZIMSKOG SEMESTRA

(zaokružiti)

U AK. GOD. 20__ /20__.

POSLIJEDIPLOMSKI SVEUČILIŠNI DOKTORSKI SUDIJ "INFORMATIKA"

SEMESTAR **1** **2** **3** **4** **(zaokružiti)**

PREZIME I IME _____

MOBITEL / TELEFON _____

E-MAIL _____

ODABRANI IZBORNI KOLEGIJI:

	Naziv kolegija	ECTS bodovi
1.		
2.		
3.		
4.		

Suglasnost mentora:

Potpis mentora:
_____

U Rijeci, _____

Potpis studenta:

_____