**ZAHTJEV ZA PRIZNAVANJE I VREDNOVANJE PRETHODNOG UČENJA**

**PODACI O PODNOSITELJU ZAHTJEVA**

|  |  |
| --- | --- |
| Ime i prezime |  |
| Studij\* |  |
| JMBAG |  |
| OIB |  |
| Adresa |  |
| E-mail |  |
| Mob./Tel. |  |

*\* studij na koji se podnositelj želi upisati*

Molim da mi se priznaju stečeni ECTS bodovi odnosno vrednuju ishodi učenja prethodno ostvareni na

*(naziv institucije)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

u sklopu *(puni naziv studijskog programa)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(mjesto, datum)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(potpis podnositelja)*

Prilozi:

1. Ovjereni prijepis ocjena ili ovjerena kopija dopunske isprave.
2. Detaljan opis predmeta/studijskog programa (ishodi učenja, sadržaj, br. sati nastave, popis literature, studijske obveze s odgovarajućim brojem ECTS bodova, itd.) za koji se traži priznavanje.

Napomena: popunjen i potpisan obrazac, zajedno s prilozima, potrebno je elektroničkom poštom dostaviti na adresu priznavanje@inf.uniri.hr.