

VISOKO UČILIŠTE u Zagrebu
Učilište Stomatološki fakultet Sveučilišta u Zagrebu

Mat. broj _____
God. upisa u I. god. stud. 2023./2024

Zimski - ljetni semestar akademske god. 2023. / 2024

Upisuje _____ prvu _____ godinu - semestar

Upisuje Dentalna medicina odsjek - smjer

Student je redoviti — izvanredan* ☒ prijediplomski
☒ diplomski
☐ poslijediplomski

Dan upisa _____ god.

UPISNSI LIST



Ime i prezime (i djevojačko prezime)		
1	Dan, mjesec i godina rođenja	
2	Mjesto rođenja, općina, država	
3	Točna adresa stalnog boravka izvan mjesta školovanja (država, općina, mjesto, ulica i kućni broj)	
4	Spol i bračno stanje	
5	Državljanstvo	
6	Ime	oca
	Zvanje i zanimanje	
	Stalno boravište i točna adresa	
7	Ime	majke
	Zvanje i zanimanje	
	Stalno boravište i točna adresa	
8	Stan (ulica i broj) studenta u mjestu studija	
9	Gdje je bio upisan prošlog semestra	
10	Isprava na temelju koje se moli upis, broj i datum izdavanja i tko ju je izdao; opća ocjena o završnom ispitu	
11	Prima li stipendiju, stud. kredit ili potporu, od koga, od kada i koliko mjesečno, adresa davatelja	
12	Da li je završio ili polazio drugi fakultet ili višu školu	
13	Da li je u radnom odnosu i kod koga	

Dekan odobrava upis:

Vlastoručni potpis studenta:

Prezime nastavnika	Predmeti koje upisuje		Broj tjednih sati			ECTS
	a) zimski semestar	b) ljetni semestar	P	S	V	
ukupno upisano ECTS bodova u semestru:						
Ovjerava: 						