**SVEUČILIŠTE U ZAGREBU**

**FAKULTET POLITIČKIH ZNANOSTI**

**ZAMOLBA ZA PROMJENU KOLEGIJA**

**Ime i prezime studenta/ice**

**Matični broj studenta/ice (JMBAG): Godina studija:**

**Studij:**

[ ]  **PREDDIPLOMSKI** [ ]  **DIPLOMSKI**

[ ]  **POLITOLOGIJA** [ ]  **NOVINARSTVO**

**Adresa stalnog prebivališta i/ili privremenog boravaka**

**Mob: E-mail:**

**Naziv kolegija kojeg želim promijeniti**

|  |
| --- |
|  |

**Naziv kolegija koji želim upisati**

|  |
| --- |
|  |

**Razlog promjene kolegija**

|  |
| --- |
|  |

**Potpis predmetnog nastavnika koji je nositelj kolegija koji želite upisati**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Prilozi U Zagrebu,**

 **Potpis**

***Rješenje zamolbe – dekan/prodekan:***

|  |
| --- |
|  |

**U Zagrebu,**

**Potpis dekana / prodekana**