

/ime, prezime, e-mail, br. mobitela/

SVEUČILIŠTE U SPLITU
KINEZIOLOŠKI FAKULTET U SPLITU

Teslina 6, Split

MOLBA

MOLITE SE IZDATI/ODOBRITI

U Splitu, _____

POTPIS STUDENTA

PRIVITAK:

1/ _____

2/ _____

3/ _____

Temeljem odredaba čl. 99. Zakona o općem upravnom postupku, te čl. Statuta Kineziološkog fakulteta u Splitu, čl. Pravilnika o studijima i sustavu studiranja Kineziološkog fakulteta u Splitu ODOBRAVA se Molba za _____

Split,

Prodekan za nastavu i studente:

Doc.dr.sc. Šime Veršić