|  |  |
| --- | --- |
| Sveucili_te(TM)-5.JPG D:\WORK\Formulari\LgoPMF2009.jpg | SVEUČILIŠTE U ZAGREBU  PRIRODOSLOVNO-MATEMATIČKI FAKULTET  BIOLOŠKI ODSJEK  Rooseveltov trg 6 ⬩ 10000 Zagreb  tel +385 1 4877737 ⬩ fax +385 1 4826260  [referada@biol.pmf.hr](file:///D:\Sanja\RJEŠENJA%20STUDENTSKIH%20MOLBI\4.%20upisi%20zim.%20sem.%202013.-2014\referada@biol.pmf.hr)⬩ <http://www.pmf.unizg.hr/biol> |

Na temelju članka 29. Pravilnika o studiranju na preddiplomskim i diplomskim studijima Sveučilišta u Zagrebu i članka 19. stavka 2. Pravilnika o studiranju na preddiplomskim i diplomskim studijima na Prirodoslovno-matematičkom fakultetu Sveučilišta u Zagrebu i pozitivnog mišljenja ECTS koordinatora na Fakultetu, odobrava se upis izbornih predmeta u okviru drugih sveučilišnih studija Sveučilišta u Zagrebu koji se ne izvode na matičnom studiju.

1. PODACI O STUDENTU

Ime i prezime: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Matični broj studenta: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Tel/Mob: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Studijski program: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ JMBAG: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Akademska godina:

Ovjera odgovorne osobe:

M.P.

2. PODACI O PREDMETU

Naziv predmeta: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_

Naziv predmeta na engleskom jeziku: \_\_\_\_\_\_ \_

Kod predmeta iz Reda predavanja (samo za predmete s drugih odsjeka PMF-a): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nastavno opterećenje/ semestar: \_\_\_\_ predavanja, \_\_\_\_\_ vježbe, \_\_\_\_\_\_ seminari, ECTS: \_\_\_\_\_

Naziv visokog učilišta koje izvodi predmet:

Nositelj predmeta (ime i prezime/znanstveno‐nastavno zvanje):

Suglasnost nositelja predmeta (potpis):

Kontakt nositelja predmeta:

**Napomena:** *Nositelj predmeta svojim potpisom daje suglasnost da se student uključi u sve predviđene nastavne aktivnosti i provjere znanja.*

3. ODLUKA ODGOVORNE OSOBE NA ODSJEKU ( ECTS koordinator)

**Odluka o upisu kolegija:**

1. **Sudjelovanje u pravilima prijenosa DA / NE**
2. **Ulazi u stjecanje kvalifikacija DA / NE**

**Datum:**

**Potpis:**

4. POTVRDA O POLOŽENOM ISPITU I STEČENIM ECTS BODOVIMA

Datum ispita:

**Ocjena**:

**ECTS bodovi**:

Potpis nastavnika: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ovjera odgovorne osobe:

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

*(potpis)*

M.P.

**5. UNOS PODATAKA U ISVU**

ISVU šifra predmeta:

Evidentirano u ISVU*:*

Potpis ISVU koordinatora*:*