

Ime i prezime: .....  
Adresa: .....  
Telefon/mobitel: .....  
Mat. broj studenta: .....  
Studij upisao ak. g.: .....  
Studij: .....  
Smjer: .....

SVEUČILIŠTE U ZAGREBU  
PMF – MATEMATIČKI ODSJEK  
Bijenička 30, 10000 Zagreb  
**URUDŽBENI ZAPISNIK**

**PREDMET: Zahtjev za izdavanje potvrde o izjednačavanju akademskog naziva**

Molim da mi izdate ispravu o izjednačavanju ranije stečenog akademskog naziva s nazivom prema važećem propisu.

Uz zahtjev prilažem:

- presliku diplome
- dokaz o uplati
- ostalo

Navedenu ispravu:

- podići ću osobno
- dostavite je poštom na navedenu adresu

**p o t p i s**

Zagreb, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_