|  |  |
| --- | --- |
| Sveucili_te(TM)-5.JPG D:\WORK\Formulari\LgoPMF2009.jpg | SVEUČILIŠTE U ZAGREBU  PRIRODOSLOVNO-MATEMATIČKI FAKULTET  MATEMATIČKI ODSJEK  Bjenička 30 ⬩ 10000 Zagreb  tel +385 1 4605711⬩  referada@math.hr⬩ https://www.math.pmf.unizg.hr/ |

1. PODACI O STUDENTU

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

Matični broj studenta:

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

Studij i smjer: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ JMBAG: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Akademska godina: Nastavna godina:

Ovjera Ureda za studente Matematičkog odsjeka:

*potpis*

M.P.

2. PODACI O PREDMETU

Naziv predmeta:

Naziv predmeta na engleskom jeziku:

Nastavno opterećenje/ semestar: \_\_\_\_\_predavanja, \_\_\_\_\_\_ vježbi, \_\_\_\_\_\_ seminara

ECTS: \_\_\_\_\_\_

Naziv sveučilišta i visokog učilišta koje izvodi predmet:

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

Suglasnost nositelja predmeta:

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)

Ukupno upisano ECTS bodova u semestru bez traženog kolegija:

**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 visokog učilišta:

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

*(potpis)*

M.P.

**5. UNOS PODATAKA U ISVU**

ISVU šifra predmeta:

Evidentirano u ISVU*:*

Potpis ISVU koordinatora*:*