

## ZAHTJEV ZA IZDAVANJE MIŠLJENJA O SUKLADNOSTI PROGRAMA

<i>Podaci o podnositelju zahtjeva</i>	
Ime i prezime:	
OIB:	

<i>Podaci za kontakt</i>			
Mjesto stanovanja:		Poštanski broj:	
Ulica i broj:			
Županija:			
Telefon (privatni):		Mobitel (privatni):	
E-mail (privatni):			

<i>Podaci o preddiplomskom studiju</i>	
Država:	
Naziv fakulteta:	
Naziv studija:	

<i>Podaci o diplomskom studiju</i>	
Država:	
Naziv fakulteta:	
Naziv studija:	

### *Dostava elektroničkim putem*

Jeste li suglasni da se dostava pismena u postupku po ovom zahtjevu vrši elektroničkim putem (*označiti*)?

DA

NE

U \_\_\_\_\_, dana \_\_\_\_\_ Vlastoručni potpis: \_\_\_\_\_

Kvalificirani elektronički potpis:

Prilozi (*označiti*):

1. dokaz o uplati naknade za postupak izdavanja mišljenja o sukladnosti programa
2. cjelovit nastavni plan i program preddiplomskog studija s opisom kolegija, ishoda učenja i kompetencija koje se stječu (na hrvatskom ili engleskom jeziku)
3. cjelovit nastavni plan i program diplomskog studija studija s opisom kolegija, ishoda učenja i kompetencija koje se stječu (na hrvatskom ili engleskom jeziku)

**NAPOMENA: Ispunjeni obrazac potrebno je potvrditi gumbom "Spremi podatke" kako bi se onemogućile naknadne izmjene upisanih podataka.**