



PREZIME I IME KANDIDATA

datum rođenja kandidata

očevo i/ili majčino ime

mjesto stanovanja	adresa stanovanja	telefon	mobitel
-------------------	-------------------	---------	---------

PRIJAVA ZA DODATNE PROVJERE (DPZVS) 2020

Prijavljujem se na DPZVS na Umjetničkoj akademiji u Splitu za obrazovni program:

navesti naziv studija na koji se prijavljuješ

završio-la sam.....
navesti ime srednje škole

u.....Republika.....šk. god...../.....

Uspjeh u srednjoj školi (slovima i brojem):

I. razred(.....) III. razred(.....)

II. razred(.....) IV. razred(.....) Završni ispit (matura)(.....)

Prijavi prilažem (**unesite križić kraj dokumenta kojeg prilažete**):

- životopis, predaju svi kandidati!;
- liječničko uvjerenje o nepostojanju prepreka za studiranje na Umjetničkoj akademiji u Splitu, ne starije od tri mjeseca, predaju svi kandidati!;
- liječničko uvjerenje o sposobnosti razlikovanja boja (potrebno za sve studijske grupe **Odjela za likovne umjetnosti!**);
- potvrda o laringološkom pregledu (potrebno samo za studij **Solo pjevanja!**);
- vlastiti kompozitorski radovi u čistopisu (potrebno samo za studij **Kompozicije!**);
- potvrdu o izvršenoj uplati za troškove DPZVS-a od **300** kuna - predaju svi kandidati! Uplatu treba izvršiti na račun (IBAN) broj: **HR51 2407000 1100569380** s naznakom u rubrici svrha doznake "troškovi DPZVS 2020";
- ostalo.....

Ovim dajem suglasnost za korištenje mog imena i prezimena u svrhu obrade podataka na Dodatnim provjerama te upotrebu za objavu na rang listi Dodatnih provjera na webu i oglasnoj ploči Umjetničke akademije u Splitu.

potpis kandidata

ISPUNJAVA VODITELJ REFERADE:

Primljeno.....
potpis ovlaštene osobe

Split,2020. godine

MP

Broj prijave:...../2020