Ime i prezime podnositelja molbe

Ulica i kućni broj

Poštanski broj i mjesto

Broj telefona

Adresa elektroničke pošte

UMJETNIČKA AKADEMIJA

**Dekanat**

Zagrebačka 3

 21000 Split

Mjesto, datum

PREDMET: **Molba za priznavanjem predmeta položenih na prethodnom studijskom programu na Umjetničkoj akademiji u Splitu**

Poštovani,

molim da mi se na studijskom programu navedite puni naziv novoupisanog studijskog programa priznaju predmeti položeni na prethodnom studijskom programu navedite puni naziv prethodnog studijskog programa na Umjetničkoj akademiji u Splitu.

U prilogu dostavljam svu traženu dokumentaciju.

Srdačan pozdrav,

Ime i prezime

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

Potpis

Popis priloga:

1. Prijepis položenih ispita s ocjenama i ostvarenim ECTS bodovima te izračunatim ukupnim prosjekom ocjena na prethodnom studiju