

.....
prezime i ime studenta

SVEUČILIŠTE U SPLITU
UMJETNIČKA AKADEMIJA
ZAGREBAČKA 3
21000 SPLIT
tel.: 348 622 fax: 348 620
office@umas.hr
www.umas.hr

.....
očevo ili majčino ime.....
mjesto rođenja

ZIMSKI SEMESTAR
2025. / 2026.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

OIB

MATIČNI BROJ STUDENTA

JMBAG

/
GODINA PRVOG UPISA NA STUDIJ (ZA DIPLOMSKI STUDIJ GODINA PRVOG UPISA NA DIPLOMSKI STUDIJ)

P R I J A V A Z A U P I S P R E D M E T A P O T R E Ć I P U T / V I Š E P U T A

Prijavljujem se za upis predmeta po treći put/više puta:

1. _____ upisujem po _____ put
(TOČAN NAZIV KOLEGIJA, KOD I ŠIFRA)
2. _____ upisujem po _____ put
(TOČAN NAZIV KOLEGIJA, KOD I ŠIFRA)
3. _____ upisujem po _____ put
(TOČAN NAZIV KOLEGIJA, KOD I ŠIFRA)
4. _____ upisujem po _____ put
(TOČAN NAZIV KOLEGIJA, KOD I ŠIFRA)
5. _____ upisujem po _____ put
(TOČAN NAZIV KOLEGIJA, KOD I ŠIFRA)
6. _____ upisujem po _____ put
(TOČAN NAZIV KOLEGIJA, KOD I ŠIFRA)
7. _____ upisujem po _____ put
(TOČAN NAZIV KOLEGIJA, KOD I ŠIFRA)

.....
potpis studenta

Adresa stalnog boravka	Telefonski broj	Mobitel
		e-mail:
Adresa boravka u mjestu studiranja	Telefonski broj	Telefonski broj staratelja/supružnika