REPUBLIKA HRVATSKA

SVEUČILIŠTE U ZAGREBU Broj prijave za upis: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

METALURŠKI FAKULTET

Mjesto i datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(osobna fotografija\*)

**MATIČNI LIST**

|  |  |
| --- | --- |
| IME I PREZIME |  |
| OIB |  |
| Spol |  |
| Dan, mjesec i godina rođenja |  |
| Mjesto, grad, država rođenja |  |
| E-mail |  |
| Broj telefona / mobitela |  |

**PREBIVALIŠTE (mjesto stalnog boravka)**

|  |  |
| --- | --- |
| Mjesto, poštanski broj |  |
| Općina grad |  |
| Županija |  |
| Strana država |  |
| Državljanstvo |  |
| Narodnost (nije obvezno) |  |

**PRETHODNA ŠKOLSKA, STRUČNA SPREMA**

|  |  |
| --- | --- |
| Prethodno završeni program, zanimanje |  |
| Školska godina završetka |  |
| Mjesto završetka |  |

**RODITELJI**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Roditelji Ime oca Ime majke | | |
| Stručna sprema |  |  |
| Zanimanje |  |  |

**Zaposlen student**

|  |  |
| --- | --- |
| Stručna sprema |  |
| Zanimanje |  |

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

potpis

\* fotografiju ne lijepiti na Matični list, već dostaviti u Studentsku referadu