



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

.....
prezime i ime studenta

.....
očevo ili majčino ime

.....
mjesto rođenja

ZIMSKI SEMESTAR
2024. / 2025.

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

OIB

MATIČNI BROJ STUDENTA

JMBAG

GODINA PRVOG UPISA NA 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

Prijavljujem se za upis predmeta po treći put:

1. _____
(TOČAN NAZIV KOLEGIJA, KOD I ŠIFRA)

2. _____
(TOČAN NAZIV KOLEGIJA, KOD I ŠIFRA)

3. _____
(TOČAN NAZIV KOLEGIJA, KOD I ŠIFRA)

4. _____
(TOČAN NAZIV KOLEGIJA, KOD I ŠIFRA)

5. _____
(TOČAN NAZIV KOLEGIJA, KOD I ŠIFRA)

6. _____
(TOČAN NAZIV KOLEGIJA, KOD I ŠIFRA)

7. _____
(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