SVEUČILIŠTE U ZAGREBU
ARHITEKTONSKI FAKULTET
Diplomski STUDIJ DIZAJNA

Matični broj: _____

Smjer:_____

Upisuje _____semestar ak.god. 2017./2018.

Godina upisa u I. g. studija _____

Zagreb, _____

NACIONAL

R. b.	PITANJE		ODGOVOR	
1.	Prezime i ime			
2.	Jedinstveni matični broj građanina		|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|	
3.	OIB		|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|	
4.	Dan, mjesec i godina rođenja			
5.	Mjesto, županija rođenja			
6.	Spol: 1) muško 2) žensko	Državljanstvo	**1** **2**	
7.	Izvor prihoda studenta tijekom studija: 1) roditelji; 2) rodbina; 3) stipendija; 4) kredit; 5) vlastita sredstva; 6) bračni partner; 7) ostalo		**1 2 3 4 5 6 7**	
8.	Ime oca i majke		otac	majka
9.	Stručna sprema 1) VSS 2) VŠS 3) SSS 4) NSS Zvanje i zanimanje uzdržavaoca		a) otac 1 2 3 4 b) majka 1 2 3 4	
10.	Adresa stalnog boravka (ČITKO ISPISATI) Tel Mob. e-mail:			
11.	Županija stalnog boravka			
12.	Adresa u mjestu studija: (mjesto, ulica i br., telefon)			
13.	Status studenta		1) uz potporu MZO	2) uz plaćanje
14.	Ponavlja		1) DA	2) NE

Vlastoručni potpis