



SLUŽBA ZA NASTAVU I RAD SA STUDENTIMA

**PRIJAVA KOLIZIONIH PREDMETA U
AKADEMSKOJ 2015/2016. GODINI**

Prezime i ime studenta: _____

Odsjek _____ Broj indexa _____,

Način studiranja: redovno, redovno-samofinansirajuće, vanredno (zaokružiti način studiranja).

Godina studija koju obnavljate _____, ciklus studija _____

Kontakt telefon i e-mail: _____

Navedite predmete koje niste položili u godini studija koju obnavljate:

Predmeti iz zimskog semestra (2014/2015.)	ECTS	Predmeti iz ljetnog semestra (2014/2015.)	ECTS
1.		1.	
2.		2.	
3.		3.	
4.		4.	
5.		5.	
UKUPNO ECTS:		UKUPNO ECTS:	

Navedite predmete koje prijavljujete za koliziono slušanje i polaganje u akademskoj 2015/2016. godini:

Kolizioni predmeti u zimskom semestru (2015/2016.)	ECTS	Kolizioni predmeti u ljetnom semestru (2015/2016.)	ECTS
1.		1.	
2.		2.	
3.		3.	
4.		4.	
5.		5.	
UKUPNO ECTS:		UKUPNO ECTS:	

Sarajevo, ____ . ____ . 2015. godine

Podnosilac prijave:
