

PRAVILNO POPUNJENA PRIJAVA ZA POLAGANJE ISPITA

VISOKA MEDICINSKA ŠKOLA ZDRAVSTVA DOBOJ
Smjer: Upisati studijski program sa 180/240 ECTS

Broj indeksa: Upisati
Datum: Upisati Godina studija: Upisati

PRIJAVA ZA POLAGANJE ISPITA MARKOVIĆ (Petar) MARKO

Prezime (ime jednog roditelja) i ime studenta

Naziv, šifru i ECTS bod prepisati sa oglasne table, **OBAVEZNO**

Naziv i šifra predmeta ECTS bod

JUNSKO - JULSKI (I termin)

Ispitni rok

Upisati ime i prezime nastavnika sa zvanjem Upisati, OBAVEZNO

Predmetni nastavnik

Broj izlaska

X

Potpisati prijavu

X

Datum polaganja ispita

Potpis studenta

Studentska služba

| Predispitne obaveze | Broj bodova | Datum polaganja | Potpis nastavnika |
|----------------------------------|-------------|-----------------|-------------------|
| Kolikvijum I | | | |
| Kolokvijum II | | | |
| Kolokvijum III | | | |
| Prisustvo i aktivnost na nastavi | | | |
| Praktična nastava | | | |
| Seminarski rad | | | |
| Ostale aktivnosti | | | |
| Ispit | | | |
| Zbir bodova | | | |
| Zaključna ocjena | () _____ | () _____ | |

Obrazac – prijava ispita – Visoka medicinska škola zdravstva Doboj

**STROGO ZABRANJENO PISATI SKRAĆENICE, ZA NAZIVE
PREDMETA ILI STUDIJSKIH PROGRAMA!
PRIJAVA NA KOJOJ SU PISANI SKRAĆENI NAZIVI SE
PONIŠTAVA I SMATRA SE NEISPRAVNOM PRIJAVOM.**