|  |
| --- |
|  |
| IME I PREZIME PODNOSITELJA ZAHTJEVA |
|  |
| ADRESA |
|  |
| TELEFON |
|  |
| E-MAIL ADRESA |

Sveučilište u Zagrebu  
Edukacijsko-rehabilitacijski fakultet   
Borongajska cesta 83 f  
10000 Zagreb

Zagreb, 14. prosinca 2023.

Poštovani,

Molim da mi sukladno članku 114. stavku 8. Zakona o visokom obrazovanju i znanstvenoj djelatnosti (NN 119/22), a u vezi s člankom 15. stavkom 3. podstavkom 1. Zakona o akademskom i stručnom nazivu i akademskom stupnju (NN 123/23) izdate uvjerenje o izjednačavanju akademskog naziva.

Zahtjevu prilažem:

1. presliku diplome završenog studija

POTPIS PODNOSITELJA ZAHTJEVA