|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **logoNOVI**  (ZA)  BUDUĆNOST  OBRAZUJEMO | Sveučilište Josipa Jurja Strossmayera u Osijeku  **FAKULTET ZA ODGOJNE I OBRAZOVNE ZNANOSTI**  31000 Osijek, Ulica cara Hadrijana 10  tel ▪ +385 31 321 700 fax ▪ + 385 31 321 899  e-mail ▪ [helpdesk@foozos.hr](mailto:helpdesk@foozos.hr)  OIB ▪ 28082679513 ▪ MB: 1404881 ▪ IBAN: HR1825000091102044575  [www.foozos.hr](http://www.foozos.hr)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |

**PRIJAVA ZA UPIS POLAZNIKA U RAZLIKOVNI PROGRAM ZA UPIS NA SVEUČILIŠNI DIPLOMSKI STUDIJ RANOG I PREDŠKOLSKOG ODGOJA I OBRAZOVANJA**

**MATIČNI PODATCI PRISTUPNIKA**

|  |  |
| --- | --- |
| Ime i prezime pristupnika |  |
| OIB |  |
| Državljanstvo |  |

**KONTAKT PODATCI PRISTUPNIKA**

|  |  |
| --- | --- |
| Adresa prebivališta  (ulica, mjesto, poštanski broj) |  |
| Telefon |  |
| Mobitel |  |
| e-mail adresa |  |

**PODATCI O PRETHODNO ZAVRŠENOM PROGRAMU**

|  |  |
| --- | --- |
| Naziv prethodno završenog programa (studija) |  |
| Stečen akademski ili stručni naziv |  |
| Naziv ustanove na kojoj je završen prethodno navedeni program |  |
| Godina prvog upisa |  |
| Godina diplomiranja/završetka prethodno navedenog programa |  |

|  |
| --- |
| **Podnošenjem prijave na Natječaj, pristupnik je izričito suglasan da Fakultet za odgojne i obrazovne znanosti, kao voditelj zbirke osobnih podataka, može prikupljati, koristiti i dalje obrađivati podatke u svrhu provedbe natječajnog postupka te upisa na Fakultet i ostvarivanja prava i obaveza za vrijeme studiranja na Fakultetu, sukladno propisima koji reguliraju zaštitu osobnih podataka.** |

|  |  |
| --- | --- |
| Vlastoručni potpis |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Mjesto i datum |  |