**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

/prezime i ime, ime oca/

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

/adresa-ulica, kućni broj i grad/

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

/broj mobitela, e-mail/

**Split,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2025. godine**

**Klasa: 602-04/25-06/008 Urbroj: 2181-205-04-10-25-00\_\_\_\_\_**

**USMJERENJE:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**SVEUČILIŠTE U SPLITU KINEZIOLOŠKI FAKULTET** Split, Teslina 6

**PREDMET: Prijava za upis u II. semestar stručnog diplomskog studija kineziologije**

Prijavljujem se za upis u II. semestar STRUČNOG DIPLOMSKOG STUDIJA KINEZIOLOGIJE akademske godine 2024./2025.

Prijavi prilažem:

1/ Dokaz o uplati 716,70 eura za školarinu

* Jednokratno
* U tri obroka

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

/potpis studenta/