

/ime, prezime, e-mail, br. mobitela/

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

MOLBA

MOLITE SE IZDATI/ODOBRITI

U Splitu, _____

POTPIS STUDENTA

PRIVITAK:

1/ _____

2/ _____

Temeljem odredaba čl. 99. Zakona o općem upravnom postupku, te čl. 25 i čl. _____
Pravilnika o studijima i studiranju na Kineziološkom fakultetu u Splitu ODOBRAVA se Molba za

Split, _____

Prodekan za nastavu i studente:

Doc.dr.sc. Šime Veršić

Dekan:

Prof.dr.sc. Frane Žuvela