

Katedra za medicinsku kemiju i biokemiju

Medicinski fakultet Sveučilišta u Splitu

Šoltanska 2A, 21000 Split

(datum)

U Splitu,

Poštovani,

molim Vas da uvažite moj zahtjev za

ODBIJANJE OCJENE

iz podpredmeta (kojeg), ostvarene na ispitnom roku (datum kada je ispit proveden).

Ime i prezime studenta, studij i godina

Broj indeksa:

vlastoručni potpis (kao na osobnoj iskaznici)

Potpis

UPUTE: Uklonite sav sivi print i na to mjesto upisite tražene informacije.