**SVEUČILIŠTE U SPLITU**

**MEDICINSKI FAKULTET**

Split, X. travnja 2020. godine

|  |
| --- |
| OBRAZAC - ZAMOLBA ZA ODRŽAVANJE ISPITA\* sukladno odluci dekana od 2. travnja 2020. godine |
| A/ |
| STUDIJSKI PROGRAM: |
| KATEDRA: |
| PREDMET: |
|  |
| Prijedlog načina održavanja ispita:  |
| Pročelnik katedre: Predstavnik studenata: |
|  |
| B/ Suglasnost Povjerenstva za nastavu: |
|  |
| Zaključak PZN: |
| ISPIT SE: MOŽE NE MOŽE ODRŽATI |
|  |
| NAČIN ODRŽAVANJA ISPITA: TERMIN ODRŽAVANJA ISPITA: |
|  |
| Predsjednica PZN izv. prof. dr. sc. Renata Pecotić: |
|  |
| C/ Suglasnost prodekana za nastavu ili prodekana za studijski program: |
|  |
| Potpis:  |
| D/ Odobrenje dekana: prof. dr. sc. Zoran Đogaš |

Potpis:

\*Napomena: Umjesto papirnatog obrasca, moguće je ispuniti elektronički obrazac ili lancem e-mail poruka (predstavnik studenata - pročelnik katedre - Povjerenstvo za nastavu - prodekan - dekan) u kojemu je razvidno napisan sav sadržaj koji se nalazi u obrascu (umjesto potpisa dovoljna je riječ: Suglasan/Suglasna).