
Ime i prezime

Adresa (poštanski broj, mjesto, ulica i br.)

Broj telefona/mobitela

E-mail

**ISTARSKO VELEUČILIŠTE-
UNIVERSITA` ISTRIANA DI SCIENZE
APPLICATE
RIVA 6
52100
PULA**

Molim da mi se sukladno odredbama čl. 120 Zakona o znanstvenoj djelatnosti i visokom obrazovanju izda potvrda da prije stečeni stručni naziv odgovara akademskom ili stručnom nazivu prema novim propisima.

Molbi prilažem:

- presliku diplome (ovjera nije potrebna)

Navedenu ispravu:

- podići ću osobno
- dostavite poštom na navedenu adresu

U Puli, _____ god.

Potpis
