|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SVEUČILIŠTE U ZAGREBU** | |  |  |  |  |  |
| **GRAFIČKI FAKULTET** | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | **OBRAZAC - 03 INV. PDS** | |  |
| **I. OSOBNI PODACI** | |  |  |  |  |  |
| Ime i prezime: | |  | | | |  |
| Datum i mjesto rođenja: | |  | | | |  |
| Adresa stanovanja: | |  | | | |  |
| Broj mobitela: | |  | | | |  |
| E-mail adresa: | |  | | | |  |
| **II. PODACI O STUDENTU** | |  |  |  |  |  |
| Upisan studij (zaokružiti): | | | Poslijediplomski (doktorski) studij | | |  |
| Upisana godina studija (zaokružiti): | | | 1. | 2. | 3. |  |
| Smjer studija: | | |  | | |  |
| OIB: | | |  | | |  |
| **III. PODACI O INVALIDITETU** | | |  |  |  |  |
| Vrsta invaliditeta (zaokružiti): | | | | | |  |
| a) oštećenje vida | | | | | |  |
| b) oštećenje sluha | | | | | |  |
| c) tjelesna invalidnost | | | | | |  |
| d) kronične bolesti - alergija, astma, dijabetes, epilepsija, Kronova bolest i ostalo | | | | | |  |
| e) psihički poremećaji | | | | | |  |
| f) teškoće u učenju - disleksija, disgrafija, deficit pažnje, hiperaktivni poremećaji i ostalo | | | | | |  |
| g) ostalo | | | | | |  |
| Potrebne prilagodbe u nastavi (napisati koje): | | | | | |  |
|  | | | | | |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| **IV. DOSTAVLJENA LIJEČNIČKA DOKUMENTACIJA KOJOM POTVRĐUJEM NAVODE IZ TOČ. III OVE IZJAVE** | | | | | |  |
| Navesti dostavljenu liječničku dokumentaciju: | | | | | |  |
|  | | | | | |  |
|  |
|  |
|  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Zagreb, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | |  | **Vlastoručni potpis** | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | |  |