

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

Naveći dostavljenu liječničku dokumentaciju:

Zagreb, _____

Vlastoručni potpis
