



Bosna i Hercegovina
Federacija Bosne i Hercegovine
Zeničko-dobojski kanton
JU Univerzitet u Zenici
Pravni fakultet

**ZAHTJEV ZA
PRIZNAVANJE ISPITA**

Ime i prezime

Adresa prebivališta (ulica i grad)

Broj telefona , e-mail

**KOMISIJI ZA NASTAVU
NAUČNO-NASTAVNOM VIJEĆU
PRAVNOG FAKULTETA UNIVERZITETA U ZENICI**

Poštovani,

Obraćam se sa zahtjevom za priznavanje slijedećih ispita:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____
8. _____
9. _____
10. _____
11. _____
12. _____
13. _____
14. _____
15. _____

položenih na _____
(navesti tačan naziv visokoškolske ustanove – univerziteta /fakulteta)

S poštovanjem,

U Zenici, _____ godine.

PODNOŠILAC ZAHTJEVA

Napomena:

- Zahtjev se podnosi do 30. septembra tekuće godine.