



Sveučilište u Rijeci
University of Rijeka



Sveučilište u Rijeci • Fakultet dentalne medicine
University of Rijeka • Faculty of Dental Medicine

Krešimirova 40/42 • 51000 Rijeka • CROATIA
Phone : + 385 51 559 200; 559 202, 559 203

Obrazac za prijavu na natječaj za Nagradu Dekanice

Ime i prezime: _____

JMBAG: _____

Adresa prebivališta: _____

Tel./Mob.: _____

E-mail: _____

Akadska godina prvog upisa na studij: _____

Trenutna studijska godina: _____

Popis udruga/organizacija/fakultetskih i /ili sveučilišnih tijela u radu kojih je student/studentica sudjelovao/la tijekom akademske godine 2024./2025.:

Popis priloženih dokumenata:

Izjava o istinitosti podataka (Izjavljujem da su podaci navedeni u ovoj prijavi istiniti te da su svi priloženi dokumenti autentični):

DA

Vlastoručni potpis: _____

Mjesto i datum prijave: _____