

SVEUČILIŠTE U ZAGREBU
AKADEMIJA LIKOVNIH UMJETNOSTI U ZAGREBU
Ilica 85, Zagreb

ODSJEK ZA ANIMIRANI FILM I NOVE MEDIJE

KLASA:
URBROJ:

U Zagrebu,

**PROVJERA POSEBNIH ZNANJA, VJEŠTINA I SPOSOBNOSTI ZA UPIS U 1. GODINU
PREDDIPLOMSKOG SVEUČILIŠNOG STUDIJA ANIMIRANI FILM I NOVI MEDIJI ZA
AKAD.GOD. _____ (LJETNI ROK/JESENSKI ROK)
(zaokruži)**

Pregled mapa (1. dio) održano _____ na
(dan, mjesec, godina)

Akademiji likovnih umjetnosti Sveučilišta u Zagrebu Ilica 85, Zagreb

**POPIS PRISTUPNIKA KOJI SU ZADOVOLJILI NA 1. DIJELU POSTUPKA S EVIDENCIJOM
BROJA OSTVARENIH BODOVA**

Pregled mape donosi maksimalno 100 bodova. Svaki član povjerenstva može dodijeliti mapi maksimalno 20 bodova.

U drugi dio provjere posebnih znanja, vještina i sposobnosti prolaze kandidati koji su postigli minimalno 50 bodova.

Redni broj	Ime i prezime	Broj bodova Maksimalno 100 bodova

Zaključno sa rednim brojem _____

POPIS PRISTUPNIKA KOJI NISU ZADOVOLJILI NA PRVOM DIJELU POSTUPKA SA
EVIDENCIJOM BROJA OSTVARENIH BODOVA

Redni broj	Ime i prezime	Broj bodova Maksimalno 100 bodova

Zaključno sa rednim brojem _____

Povjerenstvo za provjeru posebnih znanja, vještina i sposobnosti

Predsjednik/ca Povjerenstva za provjeru posebnih znanja, vještina i sposobnosti:

Ime i prezime: _____
(napisati štampanim slovima)

Potpis: _____
(vlastoručni potpis)

Članovi Povjerenstva za provjeru posebnih znanja, vještina i sposobnosti:

Ime i prezime: _____
(napisati štampanim slovima)

Potpis: _____
(vlastoručni potpis)

Ime i prezime: _____
(napisati štampanim slovima)

Potpis: _____
(vlastoručni potpis)

Ime i prezime: _____
(napisati štampanim slovima)

Potpis: _____
(vlastoručni potpis)

Ime i prezime: _____
(napisati štampanim slovima)

Potpis: _____
(vlastoručni potpis)

