

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

GRAFIČKI ODSJEK

KLASA:  
URBROJ:

U Zagrebu,

**PROVJERA POSEBNIH ZNANJA, VJEŠTINA I SPOSOBNOSTI ZA UPIS U 1. GODINU  
PREDDIPLOMSKOG SVEUČILIŠNOG STUDIJA GRAFIKA ZA AKAD.GOD. \_\_\_\_\_  
(LJETNI ROK/JESENSKI ROK)  
(zaokruži)**

**Pregled mapa (1. dio provjere)** održan \_\_\_\_\_ na  
(dan, mjesec, godina)  
Akademiji likovnih umjetnosti Sveučilišta u Zagrebu Ilica 85, Zagreb

**POPIS PRISTUPNIKA KOJI SU ZADOVOLJILI NA 1. DIJELU PROVJERE SA  
EVIDENCIJOM BROJA OSTVARENIH BODOVA**

Preged mape donosi maksimalno 100 bodova.

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

<b>Redni broj</b>	<b>Ime i prezime</b>	<b>Broj bodova Maksimalno 100 bodova</b>

Zaključno sa rednim brojem \_\_\_\_\_

POPIS PRISTUPNIKA KOJI NISU ZADOVOLJILI NA 1. DIJELU PROVJERE SA  
EVIDENCIJOM BROJA OSTVARENIH BODOVA

<b>Redni broj</b>	<b>Ime i prezime</b>	<b>Broj bodova Maksimalno 100 bodova</b>

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)