Klasa:

Urbroj:

U Zagrebu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (datum)

OBRAZAC ZA UPIS KOLEGIJA NA DRUGIM SATAVNICAMA U OKVIRU HORIZONTALNE MOBILNOSTI

**- za studente Akademije likovnih umjetnosti Sveučilišta u Zagrebu**

1. PODACI O STUDENTU

|  |  |
| --- | --- |
| **Ime i prezime:**  | Ispunjava student |
| **Studij:**  | **Godina studija:**  | **Semestar:** |
| **Telefon:** | **Email:** |
| **Akademska godina:** | **JMBAG:** |

2. PODACI O KOLEGIJU

|  |  |
| --- | --- |
| **Naziv kolegija:** | Ispunjava student |
| **Naziv kolegija na engleskom jeziku:** |
| **Ime i prezime nositelja kolegija:** |
| **Naziv visokog učilišta****koje izvodi predmet:** | Ispunjava Ured za nastavu/studentska služba visokog učilišta koje izvodi nastavu |
| **ECTS bodovi po semestru:** | **Zimski:** | **Ljetni:** | **Predmet se polaže:** | **DA** | **NE** | **Predmet se****ocjenjuje:** | **DA** | **NE** |
| **Satnica predmeta (tjedno):** | **Predavanja:** | **Vježbe:** | **Seminari:** | **Mentorstvo:** |
| **Suglasnost nositelja kolegija o****prihvaćanju studenta na nastavu****(potpis):** |
| **Potvrda o točnosti podataka o predmetu i prihvaćanja studenta na izbornu nastavu (potpis odgovorne osobe i ovjera visokoškolske ustanove):** |  |

3. POTVRDA O ODOBRENOM UPISU IZBORNOG PREDMETA

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Potvrda prodekana za nastavu ALU o odobrenom upisu navedenog predmeta:**  | Klasa:Urbroj:U Zagrebu,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Ispunjava ALU |

|  |  |
| --- | --- |
| **Napomene:**Nositelj kolegija svojim potpisom daje suglasnost da se student uključi u sve predviđene nastavne aktivnosti i provjere znanja.Ispunjenu obrazac s potpisom nositelja kolegija i ovjerom visokog učilišta koje izvodi nastavu student dostavlja u Ured za nastavu ALU. Studentu se upisuje navedeni predmet nakon što je upis odobren od strane prodekana za nastavu i studente ALU. | **Dostaviti:**1. Studentu
2. Koordinatoru za nastavu
3. ISVU koordinatoru
4. Arhiva
 |

4. POTVRDA O POLOŽENOM ISPITU I STEČENIM ECTS BODOVIMA

|  |  |
| --- | --- |
| **Naziv****kolegija:** | Ispunjava student |
| **Ime i prezime****nositelja kolegija:** |
| **Redni broj polaganja ispita****(upisati brojkom):** | **Datum polaganja ispita:** | Ispunjava nositelj kolegija i visoko učilište koje izvodi nastavu |
| **Ocjena:** | **ECTS bodovi:** |
| **Potpis nastavnika:**  |
| **Potpis odgovorne osobe akademije/fakulteta koji izvode nastavu****i ovjera:**  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Klasa: Urbroj:  | **Dostaviti:**1. Studentu
2. Koordinatoru za nastavu
3. ISVU koordinatoru
4. Arhiva
 |