Fakultet za forenzičke znanosti
SVEUČILIŠTE U SPLITU

ZAHTJEV ZA IZDAVANJE POTVRDE O UJEDNAČAVANJU RANIJE STEČENOG AKADEMSKOG NAZIVA

(prema Zakonu o visokom obrazovanju i znanstvenoj djelatnosti)
Dostaviti na: **forenzika@forenzika.unist.hr**

PODATCI O PODNOSITELJU ZAHJTEVA:	
Ime i prezime	
Adresa	
OIB	
Broj mobitela	
E-mail	
Datum rođenja	
Mjesto, država rođenja	

PODATCI O STEČENOM AKADEMSKOM NAZIVU:	
Naziv visokog učilišta	
Naziv studija (zaokružiti)	➢ Prijediplomski studij ➢ Diplomski studij
Studijski modul (zaokružiti)	1. Istraživanje mjesta događaja 2. Forenzična kemija i molekularna biologija 3. Forenzika i nacionalne sigurnosti 4. Financijsko-računovodstvena forenzika 5. Menadžment u vatrogastvu i istrage požara
Naziv stečene kvalifikacije	
Datum završetka studija	
Datum izdavanja diplome	

PODATCI O OBAVEZNO DOSTAVLJENOJ DOKUMENTACIJI:

- preslika diplome
- preslika dopunske isprave o studiju

Nepotpuni zahtjevi neće se uzeti u razmatranje.

Datum:_____ Potpis podnositelja zahtjeva:_____