

REPUBLIKA HRVATSKA  
Sveučilište u Zagrebu  
Kineziološki fakultet

---

JMBAG: \_\_\_\_\_

Naziv studija: ..

Razina studija: ..

Način izvođenja studija: ..

FORMAT

3.5 cm X 4.5 cm

# Matični list

## OSOBNI PODACI

Prezime studenta:

Ime studenta:

Datum rođenja:

OIB:

Spol:

Država rođenja:

Mjesto rođenja:

## PODACI O PREBIVALIŠTU

Naziv mjesta prebivališta:

Poštanski broj mjesta prebivališta:

Adresa (ulica i broj u mjestu prebivališta):

Telefonski broj:

Mobilni telefon:

e-mail:

## PODACI O PRETHODNOM ŠKOLOVANJU

Završena škola (naziv završene srednje škole):

Završena škola (mjesto škole):

Godina završetka srednje škole:

U Zagrebu, dana:

Potpis studenta: