



FORMULAR (popunjava profesor/ica)

OSOBNI PODACI

Ime i prezime: _____
Kućna adresa : _____
Grad: _____
Poštanski broj: _____
Telefon: _____
GSM: _____
E-mail: _____
Fax: _____
Predmet koji predajem: _____
Banka: _____
Žiro račun: _____
Poziv na broj: _____
Broj lične karte: _____
JMBG: _____

PODACI O FAKULTETU

Naziv fakulteta: _____
Adresa: _____
Grad: _____
Telefon: _____
Fax: _____
E-mail: _____
Ime i prezime dekana/dekanese: _____