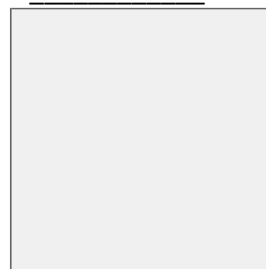


Sveučilište u Slavonskom Brodu
Biotehnički odjel
Trg Ivane Brlić Mažuranić 2
35000 Slavonski Brod

LMBR _____



M A T I Č N I L I S T

IME I PREZIME	
OIB	
SPOL	
DATUM ROĐENJA	
MJESTO, OPĆINA, ŽUPANIJA I DRŽAVA ROĐENJA	
PREBIVALIŠTE (mjesto, županija, država)	
DRŽAVLJANSTVO	
NARODNOST (nije obvezno)	
TOČAN NAZIV PROGRAMA ZAVRŠENOG PRIJE UPISA NA VISOKO UČILIŠTE(naziv struke/zanimanja)	
ŠKOLSKA GODINA ZAVRŠETKA PROGRAMA	
MJESTO, ŽUPANIJA, DRŽAVA ZAVRŠETKA PROGRAMA	
IME OCA	
IME MAJKE	
ZAPOSLENI STUDENT- ZANIMANJE	

U Slavonskom Brodu _____

Potpis studenta _____

Upisni broj: _____

Datum upisa: _____

Potpis odgovorne osobe: _____