SVEUČILIŠTE U ZAGREBU
STUDENTSKI CENTAR U ZAGREBU
Zagreb, Savska cesta 25

OBRAZAC „C“

PRILOG UZ PRIJAVU ZA SMJEŠTAJ U STUDENTSKI DOM STUDENATA SA INVALIDITETOM SVEUČILIŠNIH I STRUČNIH, TE POSLIJEDIPLOMSKIH STUDIJA

Ime i prezime studenta: _____

OIB: | | | | | | | | | | |

Fakultet: _____

Broj mobitela: | | | | | | | | | | |

Kategorija invalidnosti / postotak (navesti): _____

Potreba za prilagođenom sobom (zaokužiti): **DA** **NE**

Potreba za asistentom (zaokužiti): **DA** **NE**

Student može biti smješten na katu (zaokružiti): **DA** **NE**

Ukoliko je odgovor na prethodno pitanje potvrdan, navesti kat (zaokružiti, može i više katova):

1. kat **2. kat** **3. kat** **4. kat**

Možete li biti smješteni u dvokrevetnoj sobi sa cimerom: **DA** **NE**

U Zagrebu, | | | . | | | . | | | | .

Potpis studenta: