



SVEUČILIŠTE U RIJECI
Filozofski fakultet u Rijeci

Sveučilišna avenija 4
51000 Rijeka
Hrvatska

tel. +385 (0)51 265-600; +385 (0)51 265-602; faks. 385 (0) 51 216-099

e-adresa: dekanat@ffri.hr; mrežne stranice: <http://www.ffri.uniri.hr>

POSLIJEDIPLOMSKI SPECIJALISTIČKI STUDIJ ZA RAVNATELJE ODGOJNO-OBRAZOVNIH USTANOVA

tel: +385 (0)51 265-708; e-mail: specijalisticki.ravnatelji@uniri.hr

Prilog 3 – POTVRDA O PLAĆANJU ŠKOLARINE

**PRIJAVA ZA UPIS NA POSLIJEDIPLOMSKI SPECIJALISTIČKI STUDIJ ZA RAVNATELJE
ODGOJNO-OBRAZOVNIH USTANOVA NA FILOZOFSKOM FAKULTETU SVEUČILIŠTA U
RIJECI**

Naziv ustanove/poduzeća	
Sjedište ustanove/poduzeća Mjesto i adresa	
MB ustanove/poduzeća	
OIB ustanove/poduzeća	
Ime i prezime osobe za kontakt	
Podaci za kontakt (e-mail adresa, br. telefona)	

Ime i prezime pristupnika	
Mjesto stanovanja i adresa pristupnika	
OIB pristupnika	
Naziv studijskog programa	Poslijediplomski specijalistički studij za ravnatelje odgojno-obrazovnih ustanova
Nositelj studijskog programa	Filozofski fakultet u Rijeci, Sveučilište u Rijeci, 51000 Rijeka, Sveučilišna avenija 4



SVEUČILIŠTE U RIJECI
Filozofski fakultet u Rijeci

Sveučilišna avenija 4
51000 Rijeka
Hrvatska

tel. +385 (0)51 265-600; +385 (0)51 265-602; faks. 385 (0) 51 216-099

e-adresa: dekanat@ffri.hr; mrežne stranice: <http://www.ffri.uniri.hr>

POSLIJEDIPLOMSKI SPECIJALISTIČKI STUDIJ ZA RAVNATELJE ODGOJNO-OBRAZOVNIH USTANOVA

tel: +385 (0)51 265-708; e-mail: specijalisticki.ravnatelji@uniri.hr

POTVRDA

Kojom potvrđujemo da će ustanova/poduzeće:

_____ sa

sjedištem u: _____,

snositi troškove školarine pristupnika: _____

prijavljenog na natječaj za upis na *Poslijediplomski specijalistički studij za ravnatelje odgojno-obrazovnih ustanova* na Filozofskom fakultetu Sveučilišta u Rijeci u iznosu od 9.000,00 kuna po semestru (ukupno: 18.000,00 kuna).

U _____, _____.

M.P.

Potvrđuje:

(ime i prezime; funkcija; vlastoručni potpis)