



**EVROPSKI UNIVERZITET „KALLOS“ TUZLA Maršala Tita 2A i 2B, Tuzla
SEMESTRALNI LIST**

Fakultet: _____

Ime i prezime studenta: _____

Broj indeksa: _____, dan, mjesec, godina i mjesto rođenja: _____

_____ Ciklus studija: _____ / Godina studija: _____ / Semestar: _____

Student ovjerava _____ semestar akademske 20____. / 20____. godine.

Student je u _____ semestru slušao – la kao **redovan student*** – **vanredan*** sljedeće predmete:

Naziv predmeta:	Ime i prezime nastavnika
Obavezni predmeti:	
1.	
2.	
3.	
4.	
Izborni predmeti	
1.	
2.	

* Nepotrebno precrtati

U Tuzli, _____ . godine

Studentska služba

M.P.

Vlastoručni potpis studenta
