*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*SVEUČILIŠTE U ZAGREBU*

*FILOZOFSKI FAKULTET*

*Ivana Lučića 3, 10000 Zagreb* [*https://www.ffzg.unizg.hr/*](https://www.ffzg.unizg.hr/)

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

**POTVRDA O POZNAVANJU**

**............................. JEZIKA**

 *(navesti jezik)*

IME I PREZIME STUDENTA: .................................................

MATIČNI BROJ STUDENTA: .................................................

DATUM I MJESTO ROĐENJA: ..................................................

STUDIJSKA/E GRUPA/E:: ...........................................................................

RAZINA PREMA ZEROJ-u (*CEFR*): .................................................

*(samo jednu razinu navesti, NE npr.. B2/C1)*

SVRHA: Prijava na natječaj za ERASMUS+ studijski boravak u ak.god. 2017./18.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

POTVRDU IZDAO

Ime i prezime: ................................................................

Odsjek .................................................................................../ Centar za strane jezike:

Potpis i pečat: ................................................. Zagreb, ................ 2017.