

SVEUČILIŠTE U SPLITU

SVEUČILIŠNI ODJEL ZDRAVSTVENIH STUDIJA

Popis podrške kandidacijske liste _____

Red. broj	Ime i prezime studenta	Matični broj indeksa	Vlastoručni potpis
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			
14.			
15.			
16.			
17.			
18.			
19.			
20.			
21.			

22.			
23.			
24.			
25.			

Nositelj liste:

(vlastoručni potpis)