UČENIČKI DOM SPLIT

Matice hrvatske 13 21000 Split

tel.: 021/465433 fax.: 021/453066

www.dom-ucenicki-st.skole.hr ucenickidomsplit@dom-ucenicki-st.skole.hr

PODACI STUDENTA/ICE

akademska godina 2026./2027.

slika	ID kartuce	Potrebni dokumenti	
	Broj sobe	Prva uplata	Liječnička potvrda
	Računovodstveni broj	Potvrda fakulteta	Potpisan ugovor

STUDENT/ICA

Prezime	Ime	Spol **M** **Ž**	
OIB	Broj osobne		
Datum rođenja	Mjesto rođenja		
Općina rođenja	Županija rođenja	Država rođenja	
Nacionalnost	Državljanstvo	Mobitel studenta/ice	
Adresa e-pošte			
Adresa prebivališta	Mjesto prebivališta		
Poštanski broj	Odgojna skupina		

FAKULTET

Naziv upisanog fakulteta	
Upisana godina	Smjer
X – ica	

RODITELJI

Ime i prezime oca	Zanimanje oca	
Ime i prezime (djevojačko) majke	Zanimanje majke	
Kućni telefon	Mobitel oca	Mobitel majke
Adresa roditelja	Općina roditelja	Država roditelja

OBAVIJESTI

Ime i prezime za obavijesti	Ulica i broj, mjesto i poštanski broj za obavijesti
Ime i prezime potpisnika ugovora	OIB potpisnika ugovora

NAPOMENA

U Splitu,_____ 20_____. Točnost podataka potvrđuje student/ica_____