SVEUČILIŠTE U ZAGREBU

AKADEMIJA LIKOVNIH UMJETNOSTI

URBROJ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

KLASA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## OBRAZAC ZA PRIGOVOR/ŽALBU ILI POBOLJŠANJE

**IME I PREZIME (opcionalno)**:

**Predmet prigovora / žalbe:**

**Sadržaj / opis:**

**PRILOZI**: - ako ih ima, navedite koji:

Datum i mjesto: Potpis podnositelja\_ice (opcionalno):

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

Dostaviti:

* Prodekanu\_ici za nastavu i studente
* Prodekanu\_ici za kvalitetu, poslijediplomske studije i cjeloživotno obrazovanje