

Ime i prezime: _____

OIB: _____

Adresa: _____

IZJAVA

Ja _____ izjavljujem pod materijalnom i krivičnom odgovornošću da će troškove doktorskog studija Molekularne bioznanosti snositi:

- a) Poduzeće/ustanova u kojoj sam zaposlen/a
- b) Osobno
- c) Netko drugi _____

Napomena:

-ukoliko troškove snosi poduzeće ili ustanova molimo Vas da obavezno priložite i izjavu poduzeća ili ustanove s naznakom iznosa za koji će oni snositi troškove

U Osijeku, _____

Potpis