**PODACI O STUDENTU:**

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

 (ime i prezime)

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

 (adresa)

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

 (naziv studija)

**ZAHTJEV**

**ZA OSLOBAĐANJE STUDENATA IZ RIZIČNIH SKUPINA**

**PRISUSTVOVANJU IZRAVNOJ NASTAVI**

Sukladno Odluci o oslobađanju studenata iz rizičnih skupina prisustvovanju izravnoj nastavi KLASA:003-11/20-01/29, URBROJ:2170-57-01-20-3/ĐPK od 5. ožujka 2021. molim da mi se omogući oslobađanje prisustvovanju izravnoj nastavi u ljetnom semestru akademske godine 2020./2021. s obzirom da spadam u rizičnu skupinu.

Zahtjevu prilažem potvrdu liječnika \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (ime i prezime liječnika)

izdanu dana \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

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

 ( potpis studenta)

**IZJAVA STUDENTA**

upoznat sam da je točkom 3. Odluke o oslobađanju studenata iz rizičnih skupina prisustvovanju izravnoj nastavi KLASA:003-11/20-01/29, URBROJ:2170-57-01-20-3/ĐPK od 5. ožujka 2021. propisana obveza davanja ***suglasnosti na monitoring ukoliko se provjera usvojenosti ishoda učenja iznimno provodi na daljinu i obavezan je usmeni ispit***, te stoga ovom izjavom dajem suglasnost na monitoring.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ U \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dana \_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (potpis studenta)

*Napomena: studentu koji ne pristane na monitoring* ***neće se moći omogućiti pristupanje provjeri ishoda učenja na daljinu*** *već će isti morati pristupiti fizički provjeri ishoda učenja.*