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

*SVEUČILIŠTE U ZAGREBU*

*FILOZOFSKI FAKULTET*

*Ivana Lučića 3, 10000 Zagreb* [*https://www.ffzg.unizg.hr/*](https://www.ffzg.unizg.hr/)

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

**POTVRDA O POZNAVANJU**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_JEZIKA**

IME I PREZIME: ................................................

MATIČNI BROJ STUDENTA: .................................................

DATUM I MJESTO ROĐENJA: ..................................................

STUDIJSKA/E GRUPA/E: ...........................................................................

RAZINA PREMA ZEROJ-u (*CEFR*): .................................................

SVRHA: Prijava na natječaj za ERASMUS+ (partnerske zemlje) studijski boravak za razdoblje mobilnosti od 01.09.2019. do 31.03.2020.

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

POTVRDU IZDAO

Ime i prezime: ................................................................

Odsjek ................................................................................/ Centar za strane jezike:

Potpis i pečat: ................................................. Zagreb, ................ 2019.