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

*SVEUČILIŠTE U ZAGREBU*

*FILOZOFSKI FAKULTET*

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

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

**POTVRDA O POZNAVANJU**

**............................. JEZIKA**

 *(navesti strani jezik)*

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

JMBAG/MB: .....................................................

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

NAZIV DOKTORSKOG STUDIJA: ...........................................................................

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

***(navesti samo jednu razinu: B1,B2,C1,C2)***

***SVRHA: Prijava na natječaj za ERASMUS+ kratku mobilnost doktorskih studenata SMS/SMT***

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

**POTVRDU IZDAO**

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

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

 *(naziv Doktorskog studija/Odsjeka)*

Potpis i pečat: ................................................. Zagreb, ................ 2025.

***(Potvrda bez potpisa i pečata nije valjana)***