

\_\_\_\_\_  
Ime i prezime

\_\_\_\_\_  
Broj indeksa

\_\_\_\_\_  
Kontakt telefon

\_\_\_\_\_  
E-mail adresa

SVEUČILIŠTE U MOSTARU  
EKONOMSKI FAKULTET

**PREDMET: ZAHTJEV ZA IZDAVANJE POTVRDE O EKVIVALENCIJI RANIJE  
STEČENOG NAZIVA S NOVIM NAZIVOM**

Molim da mi izdate Potvrdu o ekvivalenciji ranije stečenog naziva s novim nazivom

Ime i prezime: \_\_\_\_\_

Dosje broj: \_\_\_\_\_ (popunjava Studentska služba)

Diploma broj: \_\_\_\_\_

Datum završetka studija: \_\_\_\_\_

Stečeno zvanje: \_\_\_\_\_

Uz zahtjev prilažem:

- a) *ovjereni preslik osobne iskaznice*
- b) *ovjereni preslik diplome*
- c) *ovjereni preslik dokumenta kojim se potvrđuje promjena imena i/ili prezimena podnositelja zahtjeva, ukoliko je došlo do promjene*
- d) *dokaz o uplati naknade za izdavanje Potvrde o ekvivalenciji na transakcijski račun 3381302271312140 kod UniCredit bank d.d. Mostar (s naznakom za Potvrdu o ekvivalenciji)*

Podnositelj zahtjeva

Mostar, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

---

Potvrđena vjerodostojnost diplome dana \_\_\_\_\_ potpis voditelja studentske  
službe \_\_\_\_\_.

NAPOMENA: Zahtjev predajete osobno u tajništvu fakulteta ili šaljete na adresu:  
*Ekonomski fakultet Sveučilišta u Mostaru  
Matice hrvatske bb  
88000 Mostar  
(za ekvivalenciju diplome)*