**IZJAVA O POZNAVANJU ENGLESKOG JEZIKA**

Ja, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, rođen/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ godine u \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 ime i prezime, kratica akademskog naziva datum rođenja mjesto rođenja

OIB: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, iz \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 mjesto prebivališta adresa (ulica i kućni broj)

uz Prijavu na Natječaj za upis na Sveučilišni specijalistički studij Oftalmologija i optometrija, objavljenog \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2025. godine u „Večernjem listu“ i na mrežnim stranicama Medicinskog fakulteta Osijek prilažem sljedeću

**I Z J A V U**

Izjavljujem i potvrđujem pod materijalnom i kaznenom odgovornošću da posjedujem znanja i vještine navedene u natječajnoj dokumentaciji i to poznavanje engleskog jezika.

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

vlastoručni potpis kandidata/kandidatkinje

U \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2025.

 mjesto datum