

ZAHTJEV
za pristup informacijama

Obrazac broj 1

Podnosilac zahtjeva

Ime i prezime _____

Adresa _____

Kontakt telefon _____

Agencija za razvoj visokog obrazovanja i obezbjeđivanje kvaliteta

Adresa

Sadržaj zahtjeva:

Mjesto i datum

Podnosilac zahtjeva

Lični dokument
