



PRISTUPNICA za stjecanje AAI@EduHr elektroničkog identiteta

Ime:

Prezime:

OIB:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

- Izjavljujem da sam upoznat sa svim odredbama Pravilnika o elektroničkom AAI@EduHr identitetu na Sveučilištu u Zagrebu Farmaceutsko-biokemijskom fakultetu koji se nalazi na <http://www.pharma.hr/>
- Izjavljujem da sam upoznat sa svim odredbama Pravilnika o ustroju AAI@EduHr koji se nalazi na <http://www.aai.edu.hr/docs/AAI@EduHr-pravilnik-ver1.3.1.pdf> točka 3.8 "Krajnji korisnici AAI@EduHr"

Datum

Obavezan vlastoručni potpis

POTVRDA O STATUSU

Podnositelj ima status:	a) zaposlenik b) student c) vanjski suradnik d) korisnik usluge e) gost
Status potvrđen:	DA NE

Potpis odgovorne osobe: _____