



**SVEUČILIŠTE
U ZADRU**
UNIVERSITY OF ZADAR

**ODJEL ZA ZDRAVSTVENE
STUDIJE**
Splitska 1
23 000 Zadar, Hrvatska

T: +385 23 400-411

URL: <http://www.unizd.hr>

E-MAIL: zdravstveni.studiji@unizd.hr



DIPLOMSKI SVEUČILIŠNI STUDIJ SESTRINSTVA

IZJAVA O PSIHOFIZIČKOJ SPOSOBNOSTI

Ja, _____ izjavljujem pod kaznenom i materijalnom
(Ime i prezime)
odgovornosti da imam psihofizičke sposobnosti za studij sestrinstva na Odjelu za zdravstvene studije
Sveučilišta u Zadru te da dosad nisam bolovao/la od psihičkih bolesti koje bi ometale normalno
obavljanje zvanja magistar/ra sestrinstva.

Potpis
