Ime i prezime:

Adresa:

Mob:

Mail:

Katedra za fiziologiju i imunologiju

Medicinski fakultet Sveučilišta u Zagrebu

Šalata 3

10000 Zagreb

**PREDMET: ZAMOLBA ZA DEMONSTRATURU**

Poštovani,

Ovim putem javljam se za demonstratora na Katedri za fiziologiju i imunologiju.

Ocjena iz Fiziologije i godina polaganja:

Ocjena iz Imunologije i godina polaganja:

Srdačan pozdrav,

U Zagrebu, datum, mjesec, godina.

Ime i prezime