

U Zagrebu, _____ 2020.

IZJAVA

Ja _____ (ime i prezime)

OIB _____

student/ica diplomskog studija Arhitektura i urbanizam preuzimam obvezu mjerenja tjelesne temperature prije svakog dolaska na Arhitektonski fakultet u akademskoj godini 2020./21.

(vlastoručan potpis)