ZAHTJEV

za neposredan uvid u rad Upravnog vijeća (prisustvom na sjednici)

|  |
| --- |
| **Kontakt informacije o podnositelju zahtjeva (ime i prezime, telefon i/ili e-pošta)** |
|  |
|  |  |  |  |
| **Naziv tijela javne vlasti / sjedište i adresa**  |
| **Sveučilište u Zagrebu****Sveučilišni računski centar Srce****Josipa Marohnića 5, Zagreb** |
|  |  |  |  |
| **Sjednica Upravnog vijeća na kojoj želim prisustvovati (broj sjednice i datum održavanja)** |
|  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(mjesto i datum)

*Napomena: Zainteresiranim građanima osigurava se neposredan uvid u rad Upravnog vijeća prema redoslijedu prijavljivanja*