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*