



VELEUČILIŠTE U RIJECI
COLLEGIUM FLUMINENSE
POLYTECHNIC OF RIJEKA

Ime i prezime: _____

Datum i mjesto rođenja: _____

Adresa (mjesto, ulica i broj): _____

Broj telefona/mobitela: _____

Matični broj studenta/JMBAG: _____

e-mail adresa: _____

Naziv studijskog programa i usmjerenja: _____

Status studenta: _____

Godina studija: _____

Broj stečenih ECTS bodova: _____

VELEUČILIŠTE U RIJECI
STUDENTSKA REFERADA
VUKOVARSKA 58, RIJEKA

Predmet: ZAHTJEV ZA IZDAVANJE POTVRDE O STATUSU STUDENTA

Molim da mi izdate potvrdu o statusu studenta u svrhu _____

Rijeka, _____

potpis studenta