



VELEUČILIŠTE U RIJECI
COLLEGIUM FLUMINENSE
POLYTECHNIC OF RIJEKA

Ime i prezime: _____

Adresa (mjesto, ulica i broj): _____

Datum i mjesto rođenja: _____

Broj telefona/mobitela: _____

Matični broj studenta/JMBAG: _____

e-mail adresa: _____

Naziv studijskog programa i usmjerenja: _____

Godina prvog upisa na studijski program: _____

Godina studija/status studenta: _____

VELEUČILIŠTE U RIJECI
PROČELNIK _____ ODJELA
VUKOVARSKA 58, RIJEKA

Predmet: **ZAHTEJ ZA MIROVANJE STUDENTSKIH OBVEZA**

Molim da mi odobrite mirovanje studentskih obveza u akademskoj godini _____
(navesti akademsku godinu)

Obrazloženje

(navesti razloge zbog kojih se traži mirovanje)

| |
|--|
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |

Uz zahtjev prilažem:

- _____
- _____
- _____

Nepotpune zamolbe neće se uzeti u razmatranje.

Rijeka, _____

potpis studenta