|  |  |
| --- | --- |
| Ime i prezime: |  |
| Adresa: |  |
| Mobitel: |  |
| JMBAG: |  |
| Studij: |  |
| Datum predaje molbe: |  |

***Molba za upis studija u izvanrednom statusu***

*Zbog gubitka redovitog statusa, molim da mi omogućite nastavak studija u izvanrednom statusu u akademskoj godini* Odabrati akad. god.*.*

*Ovom zamolbom preuzimam obvezu plaćanja punog iznosa participacije u troškovima školarine.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| (mjesto i datum) |  | (vlastoručni potpis podnositelja zahtjeva) |

|  |
| --- |
| Opis poduzetih mjera: |