



Ulica bana Ivana Karlovića 16, 53000 Gospić, tel. 053/ 676-321, fax: 053/ 573-076

ZAMOLBA

PODACI O PODNOSITELJU ZAMOLBE

Prezime:		Ime:	
Adresa u prebivalištu / boravištu:			
Kontakt telefon:		E-mail:	
Matični broj studenta:		Status:	<input type="checkbox"/> redoviti <input type="checkbox"/> izvanredni

PREDMET: Zamolba za _____

- | |
|---|
| <input type="checkbox"/> prijelaz s drugih visokoškolskih institucija |
| <input type="checkbox"/> naknadni upis |
| <input type="checkbox"/> promjena smjera studija |
| <input type="checkbox"/> promjena statusa studenta |
| <input type="checkbox"/> nastavak studija nakon prekida |
| <input type="checkbox"/> ispis sa studija |
| <input type="checkbox"/> mirovanje studija |
| <input type="checkbox"/> upis izbornih predmeta |
| <input type="checkbox"/> povrat školarine |
| <input type="checkbox"/> promjena predmeta |
| <input type="checkbox"/> promjena teme diplomskog /završnog rada |
| <input type="checkbox"/> promjena mentora diplomskog / završnog rada |
| <input type="checkbox"/> upis nakon gubitka prava na prethodnom studiju |
| <input type="checkbox"/> opravdanje izostanka s nastave |
| <input type="checkbox"/> ostalo: _____ |

SADRŽAJ ZAMOLBE :

PRILOZI ZAMOLBE :

Gospić, 20 . _____ (potpis podnosioca molbe)

(Popunjava Veleučilište Nikola Tesla)

ODOBRAVA SE

NE ODOBRAVA SE

_____ (datum, ime, prezime i potpis)

OBRAZLOŽENJE