|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Predmet:** | | **MOLBA ZA NASTAVAK STUDIJA**  **NAKON PREKIDA** | |
|  | |  | |
| Molim da mi se odobri upis i nastavak studija nakon prekida. | | | |
| **IME I PREZIME** (djevojačko prezime) | |  | |
| **OIB/JMBAG studenta** | |  | |
| **KONTAKT PODACI** | | **mjesto prebivališta** |  |
| **ulica i kućni broj** |  |
| **mobitel** |  |
| **e-mail** |  |
|  | |  | |
| **BIO SAM UPISAN NA** | | | |
| **RAZINA STUDIJA**  (zaokružiti) | | * stručni prijediplomski | |
| * stručni diplomski | |
| **NAZIV STUDIJSKOG PROGRAMA** | |  | |
| **ZADNJA GODINA UPISA**  (navesti akademsku godinu) | |  | |
|  | |  | |
| **OBVEZNI PRILOZI:** | 1. ovjereni prijepis ocjena | | |
| 1. ovjereni nastavni plan i program položenih ispita | | |
| 1. potvrda o uplati naknade za trošak postupka | | |
|  | | | |
| **DATUM PODNOŠENJA ZAHTJEVA** | |  | |
| **POTPIS STUDENTA** |  | | |