|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Predmet:** | **MOLBA ZA MIROVANJE AKADEMSKE GODINE** | |
|  |  | |
| Molim da mi se odobri mirovanje akademske godine. | | |
| **IME I PREZIME** (djevojačko prezime) |  | |
| **OIB/JMBAG studenta** |  | |
| **KONTAKT PODACI** | **ulica i kućni broj** |  |
| **mjesto** |  |
| **mobitel** |  |
| **e-mail** |  |
| **UPISANI STUDIJ** |  | |
| **MIROVANJE ZA AKADEMSKU GODINU**  (navesti akademsku godinu za koju se traži mirovanje) |  | |
| **MIROVANJE TRAŽIM ZBOG**  (navesti razlog ) | * trudnoće | |
| * do godine dana starosti djeteta | |
| * duže bolesti | |
| * bolničkog liječenja | |
| * ostalo   (navesti razlog) |  |
|  |  | |
| **PRILOZI** |  | |
|  | |
|  | |
| 1. potvrda o uplati naknade za trošak postupka | |
|  |  | |
| **DATUM PODNOŠENJA ZAHTJEVA** |  | |
| **POTPIS STUDENTA** |  | |