

Ime i prezime: _____

Adresa: _____

OIB: _____

Telefon / mobitel: _____

Matični br. studenta _____

Studij: _____

M O L B A POVJERENSTVU ZA STUDENTSKA PITANJA

Molim Naslov da mi odobri (zaokružiti / označiti potrebno):

- | | |
|--------------------------------|-----------------------------------|
| 1. mirovanje studentskih prava | 5. prijelaz s drugog fakulteta |
| 2. ispis | 6. opravdanje izostanka s nastave |
| 3. nastavak studija | 7. priznavanje položenih ispita |
| 4. promjena studija | 8. ostalo |

OBRAZLOŽENJE:

Potpis podnositelja molbe

Prilog (označiti priloženo):

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> kopija indeksa | <input type="checkbox"/> nastavni plan i program |
| <input type="checkbox"/> potvrda liječnika | <input type="checkbox"/> prijepis ocjena (za prijelaz s drugog fakulteta) |
| <input type="checkbox"/> potvrda MORH-a | <input type="checkbox"/> uplate za troškove Povjerenstva |
| <input type="checkbox"/> kopija moreplovnice | <input type="checkbox"/> ostalo |

RJEŠENJE MOLBE POVJERENSTVA

Prodekan za nastavu	Dekan
izv. prof. dr. sc. Nikola Mandić	prof. dr. sc. Pero Vidan