



Sveučilište Jurja Dobrile u Puli

FAKULTET/ODJEL _____

Studij: _____

PREDMET: ZAMOLBA

Ime i prezime:

JMBAG:

Adresa: _____

E-mail:

_____@unipu.hr

Status studenta:

Redovni / izvanredni

(zaokružiti)

Molim naslov da mi odobri (zaokružiti potrebno)

1. Produžetak studentskog statusa

godina prvog upisa _____

broj nepoloženih ispita _____

2. Mirovanje studija

trudnoća

bolest

ostalo

3. Promjena smjera/kolegija

4. Prebacivanje / prijelaz na _____

5. Upis diplomskog studija

6. Ostalo

Obrazloženje;

Prilog (označiti priloženo X):

- liječnička dokumentacija
 prijepis ocjena, ovjeren nastavni plan i program
(za prijelaz s drugog fakulteta)
 ostalo

U Puli, _____ Potpis _____



Sveučilište Jurja Dobrile u Puli

RJEŠENJE ZAMOLBE:

Odobrava se

Temeljem _____

Ne odobrava se

Obrazloženje _____

Ostalo _____

U Puli, _____ Potpis _____