

Ime i prezime:.....

Klasa:

Adresa: .....

Ur. br.:

Telefon/mobitel: .....

JMBAG studenta: .....

Studij: .....

Smjer: .....

**VELEUČILIŠTE HRVATSKO ZAGORJE KRAPINA**  
Krapina, Šetalište Hrvatskog narodnog preporoda 6

## Z A M O L B A

Molim naslov da mi odobri (zaokružiti potrebno):

- |                                       |                                      |
|---------------------------------------|--------------------------------------|
| 1. mirovanje akademske godine         | 6. priznavanje položenih ispita      |
| 2. ispis                              | 7. opravdanje izostanka s predavanja |
| 3. nastavak studija                   | 8. ostalo                            |
| 4. promjena studija/smjera/usmjerenja |                                      |
| 5. prijelaz s drugog fakulteta        |                                      |

## O b r a z l o Ź e n j e

Prilog (označiti priloženo):

- indeks  
 potvrda liječnika  
 nastavni plan i program  
 prijepis ocjena (za prijelaz s drugog VU)  
 ostalo \_\_\_\_\_

**potpis**

Krapina, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_