

Ime i prezime:

Klasa:

Adresa:

Ur. br.:

Mobitel:

Datum:

E-mail adresa:

Smjer:

Godina studija:

Ak. godina:

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 ž e n j e

Prilog (označiti priloženo):

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

potpis

Krapina, _____
