



Sveučilište Jurja Dobrile u Puli

FAKULTET _____

Studij: _____

PREDMET: ZAMOLBA

Ime i prezime:

JMBAG:

Adresa: _____

E-mail:

_____@unipu.hr

_____@_____

Broj telefona:

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 _____