



**VELEUČILIŠTE U BJELOVARU
DEKANAT
VODITELJ ODJELA/STUDIJA
PREDDIPLOMSKI STRUČNI STUDIJ**

PREZIME I IME STUDENTA: _____

JMBAG STUDENTA: _____

STATUS STUDENTA: _____ (redoviti/izvanredni)

KONTAKT PODACI STUDENTA:

ADRESA: _____

E-MAIL: _____

TEL./MOB: _____

**Zahtjev za mirovanje studentskih prava i obveza u akademskoj 201__/201__
godini**

Obrazloženje:

Zahtjevu prilažem:

U Bjelovaru, _____

Potpis studenta:

OVJERA NADLEŽNE OSOBE

Zahtjev se _____ (odobrava/ne odobrava)

Obrazloženje:

Potpis voditelja odjela/studija:
