

ZAHTJEV



Sveučilište Josipa Jurja Strossmayera u Osijeku

ODJEL ZA KEMIJU

Ulica cara Hadrijana 8/A

31 000 Osijek

Ured za studente

Akadska godina _____ / _____

Ime i prezime studenta/ice: _____

Naziv studija i studijska godina: _____

Broj mobitela: _____

E-mail adresa studenta/ice: _____

Adresa studenta/ice: _____

(ulica i kućni broj) (poštanski broj i mjesto)

Predmet: ZAHTJEV ZA (zaokruži)

- | | |
|----------------------------------|---|
| 1. mirovanje obaveza | 5. promjenu mentora ili komentora |
| 2. priznavanje ispita | 6. promjenu teme diplomskog ili završnog rada |
| 3. prijelaz | 7. nešto drugo |
| 4. produženje / nastavak studija | 8. izvanredni status |

Obrazloženje / navesti razlog

Uz zamolbu prilažem:

1. _____
2. _____
3. _____

Vlastoručni potpis studenta/ice:

U Osijeku, _____
