

## ZAHTJEV za promjenu u status izvanrednog studenta

Ime i prezime studenta/ice \_\_\_\_\_,

Matični broj studenta/ice \_\_\_\_\_ Smjer manager \_\_\_\_\_,

Godina studija \_\_\_\_\_ Status \_\_\_\_\_

Adresa stalnog prebivališta i/ili privremenog boravka \_\_\_\_\_

Tel./mob.: \_\_\_\_\_ e-mail adresa: \_\_\_\_\_.

Molim naslov:

---

---

---

---

---

---

---

U Zagrebu, \_\_\_\_\_

Student: \_\_\_\_\_

Prilozi: \_\_\_\_\_

Temeljem članka 23. Pravilnika o studiranju, Prodekan za nastavu i studente \_\_\_\_\_

Dana \_\_\_\_\_

Prodekan za nastavu i studente

\_\_\_\_\_