Sveučilište u Rijeci
University of Rijeka

Sveučilište u Rijeci • Fakultet dentalne medicine
University of Rijeka • Faculty of Dental Medicine
Krešimirova 40/42 • 51000 Rijeka • CROATIA
Phone : + 385 51 559 200; 559 202, 559 203

Zahtjev za mirovanje obveza na studiju

PODACI O STUDENTU	
Ime i prezime studenta:	
Status studenta (redovni/izvanredni):	
Studij:	
Smjer:	
Mat. br. studenta, godina upisa:	
Vrsta razloga:	a) za vrijeme trudnoće, b) za vrijeme korištenja prava na rodiljni odnosno roditeljski dopust za studenticu majku ili studenta oca u skladu s posebnim propisima, c) za vrijeme dulje bolesti koja ga sprječava u ispunjavanju obveza na studiju, d) u drugim opravdanim slučajevima u skladu s odlukom sastavnice.
Obrazloženje zahtjeva:	
Popis priložene dokumentacije koja je temelj za zahtjev:	
1.	
2.	
3.	
4.	
Potpis studenta:	
Datum:	