\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ime i prezime studenta)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( adresa studenta )

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( OIB studenta )

**I Z J A V A S T U D E N T A**

da u akademskoj 2024./2025. godini ne prima stipendiju

Pod kaznenom i materijalnom odgovornošću izjavljujem i potvrđujem da u akademskoj 2024./2025. godini nisam ostvario/ostvarila pravo na stipendiju i ne primam nikakvu drugu stipendiju.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(vlastoručni potpis studenta/ice)

U Slavonskom Brodu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ godine

( datum )