|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **SVEUČILIŠTE U SLAVONSKOM BRODU**  TRG IVANE BRLIĆ MAŽURANIĆ 2  35000 SLAVONSKI BROD, REPUBLIKA HRVATSKA |  |

**PREZIME I IME:**

**OIB:**

**ULICA I KUĆNI BROJ :**

**POŠT. BROJ I MJESTO:**

**MOBITEL:**

**MAIL: JMBAG:**

**NAZIV STUDIJA:**

**STUDIJ: preddiplomski  diplomski  integrirani  poslijediplomski**

**STATUS STUDENTA: redoviti  izvanredni**

**ZAHTJEV**

**Poštovani,**

**Podnosim zahtjev Sveučilištu u Slavonskom Brodu za:**

**prijelaz iz statusa redovitog u status izvanrednog studenta/studentice radi:**

*zaposlenja*

*iskorištenih godina studiranja kao redoviti student na teret Ministarstva*

*ne polaganja jednog ili više kolegija u dvije akademske godine od upisa kolegija*

*nastavka prekinutog studija*

*ostali razlozi prijelaza iz redovitog u status izvanrednog (obvezno navedite)*

****

**prijelaz s drugog visokog učilišta na Sveučilište u Slavonskom Brodu**

**mirovanjem studijskih obveza**

**izdavanje ovjerenog studijskog programa**

**ovjereni prijepis ocjena nakon završenog studija**

**ostali razlozi**

**OBRAZLOŽENJE** *(obvezno napisati)*

****

*Napomena: Ukoliko Vam treba više prostora za obrazloženje, molimo napišite na praznom papiru koji ste obvezni potpisati.*

U Slavonskom Brodu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Vlastoručni potpis