

PODACI O PODNOSITELJU:

(ispunjava student)

Ime i prezime: _____

JMBAG: _____

Adresa i broj telefona: _____

**SVEUČILŠTE U ZAGREBU
GRAĐEVINSKI FAKULTET
Fra Andrije Kačića-Miošića 26
10 000 Zagreb**

Predmet: obrazac za prijavu događaja (pokretanje postupka mirovanja obveza studija)

Početak događaja radi kojeg će student zamolbom tražiti pokretanje postupka mirovanja obveza studija: _____

Razlog pokretanja postupka mirovanja studijskih obveza:

Zagreb, _____

Potpis studenta

Prilog (molimo navedite priloge ako za tim postoji potreba):

