Ime i prezime……………………………..

Adresa……………………………………

Telefon/mobitel…………………………

Broj indeksa………………………………

Akademska godina prvog upisa…………........................

Studij upisan prethode akademske godine………………

**UNIVERZITET „DŽEMAL BIJEDIĆ“ U MOSTARU**

**AGROMEDITERANSKI FAKULTET**

PREDMET: **Molba**

Molim naslov da mi odobri (zaokružiti potrebno):

1. Mirovanje studija

2. Promjena studija/smjera, prelaz s drugog fakulteta

3. Ispis sa studija

4. Ostalo

**Obrazloženje**

|  |
| --- |
|  |

Prilog (označiti priloženo):

 1. Indeks

2. Liječnička dokumetacija

3. Prijepis ocjena, ovjeren nastavni plan i program (za prijelaz sa drugog fakulteta)

4. Ostalo:

Uz molbu student/studentica obavezno mora priložiti indeks.

 p o t p i s

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_