

Ime i prezime: _____

Adresa (mjesto, ulica i broj): _____

Datum i mjesto rođenja: _____

Broj telefona/mobitela: _____

e-mail adresa: _____

Naziv studijskog programa i usmjerenja: _____

Godina prvog upisa: _____

Broj stečenih ECTS bodova u tekućoj akademskoj godini: _____

Ukupan broj stečenih ECTS bodova: _____

Status studenta: _____

**VELEUČILIŠTE U RIJECI
STUDENTSKA REFERADA
VUKOVARSKA 58, RIJEKA****Predmet: ZAHTEJEV ZA PRIJELAZ S JEDNOG NA DRUGI STRUČNI STUDIJ KOJI SE
IZVODI NA VELEUČILIŠTU U RIJECI**

Molim da mi se odobri prijelaz u akademskoj godini _____ na:

(naziv studija na koji se traži prijelaz)

Uz zahtjev prilažem:

- uplatu 25,00 € za zahtjev za prijelaz unutar Veleučilišta u Rijeci na žiro račun Veleučilišta u Rijeci
IBAN: HR6824020061100451485, poziv na broj OIB studenta

Nepotpune zamolbe neće se uzeti u razmatranje.

Rijeka, _____

potpis studenta