

ime i prezime

adresa, mjesto i poštanski broj prebivališta

JMBAG - Jedinstveni matični broj akademskog građanina

e- mail

broj mobitela



REPUBLIKA HRVATSKA
Veleučilište „Lavoslav Ružička“ u Vukovaru
Blage Zadre 2, 32000 Vukovar
DEKANAT

Z A M O L B A

Predmet: UPIS NA STUDIJ PUTEM PRIJELAZA S DRUGIH VISOKIH UČILIŠTA

Poštovani,

molim da mi se odobri prijelaz s: navesti naziv visokog učilišta i naziv studija s kojeg se prelazi

na studij označite studij

- stručni prijediplomski studij Trgovine stručni diplomski studij Preventivne fizioterapije
 stručni prijediplomski studij Fizioterapije
 stručni prijediplomski Upravni studij

u statusu označite status

- redovnog studenta izvanrednog studenta

U privitku:

- dokument iz kojeg je vidljiv OIB
 ovjereni prijepis položenih ispita s ocjenama i pripadajućim ECTS bodovima
 presliku maturalne svjedodžbe (diplome)
 ovjereni studijski program i izvedbeni plan studija
 dokaz o uplati naknade troškova postupka prijelaza u iznosu od 20,00 eura

Vukovar,

datum podnošenja zamolbe

S poštovanjem,

potpis podnosioca zamolbe

OVJERA NADLEŽNE OSOBE

Zamolba se odobrava ne odobrava

U Vukovaru,

ime i prezime

potpis