

Ime i prezime: _____

Adresa (mjesto, ulica i broj): _____

Datum i mjesto rođenja: _____

Broj telefona/mobitela: _____

e-mail adresa: _____

Naziv visokoškolske institucije/studijskog programa s kojeg se traži prijelaz i godina prvog upisa: _____

Broj stečenih ECTS bodova u tekućoj akademskoj godini: _____

Ukupan broj stečenih ECTS bodova: _____

VELEUČILIŠTE U RIJECI
POVJERENSTVO ZA NASTAVU I
STUDENSKA PITANJA
_____ **ODJELA**
VUKOVARSKA 58, RIJEKA

Predmet: ZAHTJEV ZA PRIJELAZ NA VELEUČILIŠTE U RIJECI

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

(naziv studija na koji se traži prijelaz)

Uz zahtjev prilažem:

- ovjereni prijepis ocjena
- ovjereni nastavni program položenih predmeta
- presliku indeksa
- uplatu 300,00 kuna za troškove razmatranja zamolbe uplaćene na IBAN: HR6824020061100451485, poziv na broj OIB studenta

Nepotpune zamolbe neće se uzeti u razmatranje.

Rijeka, _____

potpis studenta