

SVEUČILIŠTE JOSIPA JURJA STROSSMAYERA U OSIJEKU
PREHRAMBENO-TEHNOLOŠKI FAKULTET OSIJEK

(ime i prezime studenta)

(JMBAG, OIB)

(broj mobitela i e-mail)

Razina studija (zaokruži): 1. PRIJEDIPLOMSKA
2. DIPLOMSKA

U trenutku predaje zahtjeva

- **nastavna godina i indikator upisa** (zaokruži): 1. godina (**prvi upis**) / 1. godina (**ponovni upis**)
2. godina (**prvi upis**) / 2. godina (**ponovni upis**)
3. godina (**prvi upis**) / 3. godina (**ponovni upis**)

ZAHTJEV ZA NASTAVAK STUDIJA U IZVANREDNOM STATUSU

Budući da sam izgubio/la status redovitog studenta zbog (zaokružiti)

- iskorištenog prava jednog ponavljanja studijske godine
- neispunjenja uvjeta za ponavljanje godine
- neispunjenja uvjeta za upis u višu godinu studija,
- _____

molim vas da mi odobrite nastavak studija u izvanrednom statusu u **akademske** godini ____ / ____ uz plaćanje punog iznosa participacije u troškovima studija.

U Osijeku, _____
(datum)

(potpis)