

Sveučilište u Rijeci
POMORSKI FAKULTET
Studentska 2
51000 Rijeka

ZAHTJEV

za prijelaz na izvanredan studij

Molim da mi se na vlastiti zahtjev odobri prijelaz sa redovitog na izvanredni studij:

PODACI O STUDENTU

1. Ime i prezime: _____
2. JMBAG: _____
3. Razina sveučilišnog studija (zaokružiti):
 - a) preddiplomski studij
 - b) diplomski studij
4. Naziv sveučilišnog studija (zaokružiti):
 - a) Logistika i menadžment u pomorstvu i prometu
 - b) Tehnologija i organizacija prometa
 - c) Nautika i tehnologija pomorskog prometa
 - d) Elektroničke i informatičke tehnologije u pomorstvu
 - e) Brodostrojarstvo / Brodostrojarstvo i tehnologija pomorskog prometa

KONTAKT PODACI STUDENTA

1. Adresa: _____
2. E-mail: _____
3. Tel./mob.: _____

OBRAZLOŽENJE:

UZ ZAHTJEV PRILOŽITI POPUNJEN UPISNI LIST!

Datum, _____

Potpis studenta, _____