



ZAHTJEV

za prijelaz na izvanredan studij u ak.god. ____ / ____

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) prijediplomski studij
 - b) diplomski studij
4. Naziv sveučilišnog studija (zaokružiti):
 - a) Logistika i menadžment u pomorstvu i prometu
 - b) Tehnologija i organizacija prometa / Promet i mobilnost
 - c) Nautika i tehnologija pomorskog prometa
 - d) Elektroničke i informatičke tehnologije u pomorstvu
 - e) Brodostrojarstvo / Brodostrojarstvo i tehnologija pomorskog prometa

Adresa: _____

E-mail: _____

Tel./mob.: _____

RAZLOG PRIJELAZA:

1. Zapošljavanje
2. Gubitak statusa redovitog studenta
3. Ostalo

OBRAZLOŽENJE:

UZ ZAHTJEV PRILOŽITI POTVRDU O UPLATI ŠKOLARINE I UPISNINE

Datum: _____

Potpis studenta: _____

- Zahtjev i potvrdu o uplati dostaviti osobno u Službu studentske evidencije ili na mail:
evstud@pfri.uniri.hr