**Zahtjev za mirovanje obveza (ZMO)**

|  |
| --- |
| **PODACI O STUDENTU** |
| Ime studenta: |  |
| Broj telefona: |  |
| e-mail: |  |
| Adresa stanovanja: |  |
| Status studenta (redovni ili u dovršetku): |  |
| Studij: |  |
| Smjer: |  |
| JMBAG studenta: |  |
| Godina upisa: |  |
| Vrsta razloga (bolest, stručna praksa, sportska natjecanja, ...): |  |
| Trajanje mirovanja obveza:  |  |
| **Obrazloženje zahtjeva:** |
|  |
| **Popis priložene dokumentacije koja je temelj za zahtjev:** |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |
| 4. |  |
| 5. |  |
|  |
| Potpis studenta: |  |
| Datum: |  |