**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: | |  | |