SVEUČILIŠTE U RIJECI

STUDENTSKA SLUŽBA

_____
(ime i prezime studenta)

_____
(adresa)

_____
(telefon)

MOLBA

ZA ISPIS FAKULTETA/STUDIJA

Želim se ispisati sa Fakulteta/Studija _____ _____ na koji sam upisan/a pod matičnim brojem _____.

Ispisujem se radi

_____

_____

_____

_____.

_____
(potpis studenta)