

\_\_\_\_\_  
(Ime i prezime studenta)

\_\_\_\_\_  
(adresa)

\_\_\_\_\_  
(studij)

\_\_\_\_\_  
(JMBAG)

\_\_\_\_\_  
(kontakt)

*Međimursko veleučilište u  
Čakovcu  
Bana Josipa Jelačića 22/a  
40 000 ČAKOVEC*

Predmet: **ZAMOLBA ZA MIROVANJE**

**1. PRAVA I OBVEZA**

Za akademsku godinu: \_\_\_\_\_

**2. OBVEZA**

Za razdoblje: \_\_\_\_\_

**OBRAZLOŽENJE**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

U Čakovcu, \_\_\_\_\_

Privitak:

- Studentska iskaznica

- \_\_\_\_\_

- \_\_\_\_\_

- \_\_\_\_\_

Potpis

\_\_\_\_\_