
(Ime i prezime studenta)

(adresa)

(studij)

(JMBAG)

(kontakt)

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

Predmet: ZAMOLBA ZA MIROVANJE OBVEZA STUDENTA

Za razdoblje od _____ do 30. rujna _____.

OBRAZLOŽENJE

U Čakovcu, _____

Privitak:

- Studentska iskaznica (preslika)

- _____

- _____

- _____

Potpis
