



## ZAHTJEV ZA ODMRZAVANJE STUDIJA

Ime i prezime studenta \_\_\_\_\_ Broj indeksa \_\_\_\_\_

Godina studija \_\_\_\_\_

Naziv studijskog programa \_\_\_\_\_

Adresa prebivališta \_\_\_\_\_

Broj telefona \_\_\_\_\_

Datum početka mirovanja: \_\_\_\_\_ Datum završetka mirovanja: \_\_\_\_\_

N/R VODITELJA EDUKACIJSKOG PROGRAMA

### **PREDMET: ZAHTJEV ZA ODMRZAVANJE STUDIJA**

Obrazloženje: (popis zbog čega se mirovanje zaustavlja)

---

---

---

Napomena: Studentska prava mogu mirovati maksimalno dvije godine od dana otpočinjanja mirovanja.

Potpis studenta:

Potpis voditelja edukacijskog programa:

---

---

U Sarajevu, \_\_\_\_\_ godine

