



ZAHTJEV ZA RASKID UGOVORA O EDUKACIJSKOM PROGRAMU

Ime i prezime studenta _____ Broj indeksa _____

Godina studija _____

Naziv studijskog programa _____

Datum početka studija: _____ Datum završetka studija: _____

N/R VODITELJA EDUKACIJSKOG PROGRAMA

PREDMET: ZAHTJEV ZA RASKID UGOVORA O EDUKACIJSKOM PROGRAMU

Obrazloženje: (popis zbog čega se studij prekida)

Napomena: Student/ica je prema potpisanom Ugovoru izvršio/la sve obaveze, te potpisivanjem ovog zahtjeva raskida se studentski Ugovor.

Potpis studenta:

Potpis voditelja edukacijskog programa:

U Sarajevu, _____ godine

