



VISOKA ŠKOLA ZA SIGURNOST

s pravom javnosti
Zagreb, Ul. I. Lučića 5
www.vss.hr

Klasa: 602-04/17-14/01

Urbroj: 251-376-04-17-01

ZAMOLBA STUDENTA/ICE

Ime i prezime studenta/ice : _____

Broj mobitela: _____

Matični broj studenta/ice: _____

Godina/semestar studiranja: _____

Zamolba Studentskoj službi (zaokružiti i ispuniti):

1. za priznavanje ispita iz kolegija _____
2. za uredno izvršavanje obveza (prikupljanje potpisa i ovjeravanje semestra)
3. za naknadno testiranje/upis u ___ semestar ___ godine studija (šk. god. 20 ___ / 20 ___)
4. za reguliranje apsolvetskog staža
5. _____

Razlog za podnošenje zamolbe: _____

Uz zamolbu prilažem (zaokružiti i nadopisati):

1. Indeks
2. Ostala dokumentacija (nadopišite) _____

U Zagrebu, _____

_____ (potpis studenta/ice)

Status studenta:

Odgovor na zamolbu: _____

Po ovlaštenju dekana odgovor daje Studentska služba.

U Zagrebu, _____

_____ (potpis odgovorne osobe)