

ZAHTJEV



Sveučilište Josipa Jurja Strossmayera u Osijeku

ODJEL ZA KEMIJU

Ulica cara Hadrijana 8/A

31 000 Osijek

Računovodstvo

Ime i prezime studenta/ice: _____

OIB: _____

Godina studija: _____

Naziv studija i studijska godina: _____

Broj mobitela: _____

E-mail adresa studenta/ice: _____

Adresa studenta/ice: _____

(ulica i kućni broj) (poštanski broj i mjesto)

Predmet: ZAHTJEV ZA PLAĆANJE ŠKOLARINE U RATAMA

Molim da mi se odobri plaćanje školarine za _____ ECTS boda u iznosu od _____ eura na rate za akademsku _____ / _____ . godinu.

U Osijeku, _____

Vlastoručni potpis studenta/ice:
