



Broj protokola: _____

Ime i prezime: _____

Adresa: _____

Telefon/Mobitel: _____

E-mail: _____

Broj indexa: _____

M O L B A / Z A H T J E V

(označiti sa x potrebno)

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Izdavanje uvjerenja o diplomiranju | <input type="checkbox"/> Izdavanje uvjerenja o magistriranju/ doktoriranju |
| <input type="checkbox"/> Izdavanje uvjerenja o položenim ispitima | <input type="checkbox"/> Mirovanje studentskih prava i obaveza |
| <input type="checkbox"/> Izdavanje duplikata diplome | <input type="checkbox"/> Revers dokumenata |
| <input type="checkbox"/> Izdavanje duplikata indexa | <input type="checkbox"/> Promjena statusa studiranja |
| <input type="checkbox"/> Ispis | <input type="checkbox"/> Prelazak sa drugog fakulteta |
| <input type="checkbox"/> Vraćanje statusa studenta | <input type="checkbox"/> Ostalo |

Obrazloženje (čitko popuniti) :

Svrha izdavanja uvjerenja: _____

Prilažem (označiti sa x):

- Index
 Uvjerenje o položenim ispitima
 Uplatnicu
 Potvrdu ljekara
 Ostalo: _____

Podižem (označiti sa x):

- Index
 Ispisnicu
 Diplomu i svjedočanstva
 Rodni list i uvjerenje o državljanstvu
 Ostalo: _____

Sarajevo, ____ . ____ 20____. godine Potpis studenta : _____

Molbu zaprimila/o: _____ Datum: _____



Molba se:

- a) **ODOBRAVA**
- b) **NE ODOBRAVA**

Obrazloženje:

Sarajevo, ____ . ____ 20 ____ . godine

Potpis prodekanice za nastavu : _____