



Prezime i ime: _____

Adresa: _____

Br.tel: _____

ZAHTJEV ZA MIROVANJE STATUSA

Fakultet: _____

Smjer: _____

Broj indeksa: _____

Razlog za podnošenje zahtjeva za mirovanje statusa _____

U Travniku, _____

Potpis _____

Broj: _____

Datum: _____

