



Prezime i ime: _____

Datum rođenja: _____

Adresa: _____

PREDMET: ZAHTJEV ZA MIROVANJE STATUSA

Dekanu _____
fakulteta Internacionalnog
Univerziteta Travnik u Travniku

Fakultet: _____

Smjer: _____

Broj indeksa: _____

Razlog za podnošenje zahtjeva za mirovanje statusa _____

U Travniku, _____

Potpis _____

Datum: _____

