Student\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ rođen \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Prezime, ime oca i ime) (datum i mjesto rođenja)

na fakultetu\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_smjer\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(naziv fakulteta)

studijska godina\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ broj indeksa\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**PREDMET: ZAHTJEV ZA PROMJENU MODELA STUDIRANJA**

**Dekanu\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**fakulteta Internacionalnog**

**Univerziteta Travnik u Travniku**

Molim dekana \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_fakulteta Internacionalnog Univerziteta Travnik

u Travniku da mi odobri prelazak na model studiranja\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

smjer\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Potpis studenta

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_