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

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