
(Ime i prezime studenta)

(broj indeksa)

(Ulica i broj)

(Poštanski broj i mjesto stanovanja)

(broj telefona - mobitela, e-mail)

**SVEUČILIŠTE JOSIPA JURJA
STROSSMAYERA U OSIJEKU
ODJEL ZA KULTUROLOGIJU
Trg Sv. Trojstva 3, Osijek**

Predmet: ZAMOLBA ZA OVJERU SEMESTRA BEZ POTPISA NASTAVNIKA

Upisan/a sam u _____ godinu studija u akademskoj _____ / _____ kao
_____ student sveučilišnog interdisciplinarnog preddiplomskog / diplomskog studija

Kulturologija, smjer: _____
(naziv smjera)

Molim da mi se odobri ovjera semestra bez potpisa nastavnika _____

(navesti naziv kolegija)

Zamolbi obvezno priložiti:

**- vjerodostojnu dokumentaciju o nemogućnosti neispunjenja studijskih obveza više od
30%**

U Osijeku, _____ godine

Potpis studenta: _____