

Ime (očevo ime) i prezime: _____

OIB _____

Adresa i mjesto prebivališta: _____

Broj telefona/mobitela: _____

E-mail adresa: _____

Datum podnošenja prijave: _____

Šibensko-kninska županija
Povjerenstvo za dodjelu stipendija
Trg Pavla Šubića I br.2

P R I J A V A

za dodjelu studentske stipendije u akad.god. 2016./17.

1. Datum rođenja: _____
2. Državljanstvo: _____
(Priložiti preslik domovnice)
3. Prebivalište na području Šibensko-kninske županije od: _____
(Uvjerenje izdaje MUP.)
4. Naziv i sjedište upisanog stručnog odnosno sveučilišnog prediplomskog, diplomskog ili integriranog preddiplomskog i diplomskog studija:

5. Redovno upisan na _____ godinu stručnog odnosno sveučilišnog studija.
(Obvezno je priložiti original potvrdu ustanove o upisu u tekuću akademsku godinu.)
6. Prosjek ocjena zadnje dvije godine: _____
(Priložiti prijepis ocjena ustanove ili preslik indeksa - studenti upisani na 1. godinu studija prilažu svjedodžbu 3. i 4. razreda srednje škole, studenti upisani na 2. godinu studija prilažu svjedodžbu 4. razreda srednje škole i prijepis ocjena od ustanove ili kopiju indeksa završene 1.godine studija te studenti ostalih godina studija prilažu prijepis ocjena ili kopiju indeksa zadnje dvije godine studija).

11. Popis priloženih dokumenata
(dokumente koje prilažete - napraviti spisak po redosljedu).

[illegible]

Uz ovaj obrazac potrebno je priložiti sve dokaze navedene u natječaju. Nekompletne i zamolbe izvan roka neće se uzeti u razmatranje.

Potpis podnositelja zahtjeva