

/не попуњавати осенчене делове /

ШИФРА ФАКУЛТЕТА

БРОЈ УГОВОРА

ЈМБГ _____

ПРЕЗИМЕ И ИМЕ _____

ФАКУЛТЕТ _____ У _____

МЕСТО ПРЕБИВАЛИШТА _____

УЛИЦА И БРОЈ _____

МИНИСТАРСТВО ПРОСВЕТЕ,
НАУКЕ И ТЕХНОЛОШКОГ РАЗВОЈА
Комисији за ученичке и студентске
кредите и стипендије
Немањина 22-26
11000 Београд

Предмет: Захтев за ослобађање од обавезе враћања примљеног студентског кредита

Подносим захтев за ослобађање од обавеза враћања студентског кредита, а у складу са Уговором о студентском кредиту и прилажем:

подносилац захтева

тел: _____

датум подношења

ДАТУМ ДОСПЕЋА ПОЧЕТАК СТУДИРАЊА ДАТУМ ДИПЛОМИРАЊА

Д.П.И. ПРОСЕЧНА ОЦЕНА

ИСПУЊЕНИ УСЛОВИ ИЗ ЧЛАНА 4 УГОВОРА

ДА - НЕ

ПРИЛОГ: Аналитичка картица примљеног студентског кредита

КОМЕНТАР

Референт

ОСНОВ ОТПИСА КОМЕНТАР

Секретар комисије