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

Ime i prezime

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

JMBAG

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

Adresa (poštanski broj, mjesto, ulica i br.)

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

Studij (preddiplomski/diplomski, sveučilišni/stručni)

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

E-mail, broj telefona/mobitela

**GRAĐEVINSKI FAKULTET U RIJECI**

**Odboru za akademsko vrednovanje i vrednovanje razdoblja studija**

PREDMET: **Molba za prijelaz između studija na Građevinskom fakultetu u Rijeci**

Molim da mi se temeljem čl. 59. Pravilnika o studijima Građevinskog fakulteta u Rijeci odobri prijelaz s preddiplomskog odaberi studij studija Građevinarstvo na (odaberi):

Preddiplomski sveučilišni studij

Preddiplomski stručni studij u statusu redovitog studenta

Preddiplomski stručni studij u statusu izvanrednog studenta

Prvu godinu studija sam upisao/upisala akademske godine \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Do sada sam na studiju stekao/la \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ECTS-a.

Na novi studij želim prijeći zbog \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

Molbi prilažem:

* ovjereni prijepis ocjena
* rješenje o priznavanju ispita
* **dokaz o plaćenoj naknadi** za izdavanje potvrde u iznosuod **100,00 kuna**.

Naknada se uplaćuje na žiro račun Građevinskog fakulteta u Rijeci IBAN broj HR2923600001101407882. Kao svrha doznake upisuje se „prijelaz - unutarnji“, u rubrici „model“ treba upisati 00, a u rubrici „poziv na broj“ treba upisati: OIB.

Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(potpis podnositelja zahtjeva)