**Zahtjev za mirovanje obveza (ZMO)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **PODACI O STUDENTU** | | | |
| Ime studenta: | | |  |
| Status studenta (redovni ili izvanredni): | | |  |
| Studij: | | |  |
| Smjer: | | |  |
| Mat. br. studenta, godina upisa: | | |  |
| Vrsta razloga (bolest, stručna praksa, sportska natjecanja, ...): | | |  |
| Trajanje (zaokružiti): | | | a) 60 dana neprekidno tijekom održavanja nastave |
| b) 60 dana, s prekidima ili bez prekida, tijekom redovitih ispitnih rokova |
| c) 90 dana neprekidno u vrijeme akademske godine |
| **Obrazloženje zahtjeva:** | | | |
|  | | | |
| **Popis priložene dokumentacije koja je temelj za zahtjev:** | | | |
| 1. |  | | |
| 2. |  | | |
| 3. |  | | |
| 4. |  | | |
| 5. |  | | |
|  | | | |
| Potpis studenta: | |  | |
| Datum: | |  | |