**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: |  |