 **SVEUČILIŠTE J.J. STROSSMAYERA U OSIJEKU OBRAZAC B4**

 **STUDENTSKI CENTAR U OSIJEKU, ISTARSKA 5**

**PRILOG UZ PRIJAVU NA NATJEČAJ ZA SMJEŠTAJ**

**U STUDENTSKI DOM REDOVITIH STUDENATA SVEUČILIŠNIH I**

**STRUČNIH STUDIJA**

Ime ( ime oca ili majke) i prezime:

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

Naziv učilišta: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Naziv upisanog programa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(studij, smjer, usmjerenje)

 **PODACI O STUDIJU ( ovjerava odgovorna osoba visokog učilišta)**

**Popunjavaju studenti koji će u ak. god. 2018/2019 upisati:**

* **Drugu godinu diplomskog sveučilišnog studija**
* **Drugu godinu specijalističkoga diplomskog stručnog studija**

Studij traje\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_semestara.

Godina prvog upisa diplomskog ili specijalističkog diplomskog studija: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Student je trenutno upisan u \_\_\_\_\_\_\_\_ semestar akademske godine 2017./2018.

Ukupni broj stečenih ECTS bodova na preddiplomskom studiju\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ukupni broj stečenih ECTS bodova na diplomskom studiju\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Prosjek ocjena svih položenih ispita na diplomskom ili sp. dipl. studiju (tri decimale): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Broj stečenih ECTS bodova u tekućoj akademskoj godini: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Prosjek ocjena svih položenih ispita na prethodnoj razini studija \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Broj godina zaostajanja na trenutnoj razini studija: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Broj godina zaostajanja na prethodnoj razini studija: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Broj godina mirovanja: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Pripada li studijski program **znanstvenom polju** koje se vodi kao deficitarno na nacionalnoj razini **(strojarstvo, elektrotehnika, računarstvo, medicina, farmacija, logopedija, rehabilitacija, matematika i fizika, anglistika i germanistika)** ( zaokružiti ) **DA / NE**

 ................................................

 (mjesto i datum ovjere podataka)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| …………………………………………………… |  | …………………………………………………… |
| (potpis studenta/ice – puno ime i prezime) |  | (potpis odgovorne osobe učilišta) |