

**SVEUČILIŠTE JOSIPA JURJA STROSSMAYERA U OSIJEKU
PREHRAMBENO-TEHNOLOŠKI FAKULTET OSIJEK**

(ime i prezime, adresa)

(JMBAG)

(studij, godina upisa na studij)

(kontakt – broj telefona / e-mail)

**Dekanu Prehrambeno-tehnološkog
fakulteta Osijek**

Zahtjev za odobrenjem mirovanja prava i obveza studenta

Molim da mi odobrite mirovanje studentskih prava i obveza za akademsku godinu ____./____.
zbog navedenog **razloga mirovanja:**

- 1) za vrijeme trudnoće
- 2) za studenta oca ili studenticu majku do djetetove dobi od godinu dana
- 3) za vrijeme dopusta koji se ostvaruje na temelju propisa kojim se uređuju roditeljske i roditeljske potpore
- 4) za vrijeme nesposobnosti zbog bolesti ili drugog usporedivoga razloga koji traje dulje od tri mjeseca
- 5) za vrijeme međunarodne studentske razmjene dulje od 30 dana, a tijekom održavanja nastave, ako student tom razmjenom ne stječe bodove prema ECTS-u
- 6) drugi opravdani slučaj u skladu s odlukama ovlaštenog vijeća sveučilišne sastavnice na kojoj student studira

Obrazloženje:

Prilozi:

- **liječnička potvrda** u svrhu odobrenja mirovanja iz zdravstvenih razloga
- **potvrde o tijeku studija**
-

Osijek, _____

(datum)

(potpis)