

Ime (očevo ime) i prezime: _____

OIB _____

Adresa i mjesto prebivališta: _____

Broj telefona/mobitela: _____

E-mail adresa: _____

Datum podnošenja prijave: _____

**Šibensko-kninska županija
Povjerenstvo za dodjelu stipendija
Trg Pavla Šubića I br.2**

P R I J A V A

za dodjelu studentske stipendije u akad.god. 2015./16.

1. Datum rođenja: _____
2. Državljanstvo: _____
(Priložiti preslik domovnice)
3. Prebivalište na području Šibensko-kninske županije od: _____
(Uvjerenje izdaje MUP.)
4. Naziv i sjedište upisanog stručnog odnosno sveučilišnog preddiplomskog, diplomskog ili integriranog preddiplomskog i diplomskog studija:

5. Redovno upisan na _____ godinu stručnog odnosno sveučilišnog studija.
(Obvezno je priložiti original potvrdu ustanove o upisu u tekuću akademsku godinu.)
6. Prosjek ocjena zadnje dvije godine: _____
(Priložiti prijepis ocjena ustanove ili preslik indeksa - studenti upisani na 1. godinu studija prilažu svjedodžbu 3. i 4. razreda srednje škole, studenti upisani na 2. godinu studija prilažu svjedodžbu 4. razreda srednje škole i prijepis ocjena od ustanove ili kopiju indeksa završene 1.godine studija te studenti ostalih godina studija prilažu prijepis ocjena ili kopiju indeksa zadnje dvije godine studija).

