
(Ime i prezime studenta)

(Adresa prebivališta)

(Broj tel./mob.)

(E-mail)

Republika Hrvatska

Sveučilište u Zagrebu

Fakultet kemijskog inženjerstva i tehnologije

Zagreb, Marulićev trg 19

Z A M O L B A

Molim Vas da mi odobrite prijelaz na Fakultet kemijskog inženjerstva i tehnologije Sveučilišta u Zagrebu na preddiplomski/diplomski studij:

s matičnog visokog učilišta:

iz slijedećeg razloga

U Zagrebu, _____

(Potpis studenta)