

SVEUČILIŠTE U RIJECI
UČITELJSKI FAKULTET
Rijeka, Sveučilišna avenija 6

ZAHTJEV ZA ISPIS

Ime i prezime, JMBAG _____

OIB _____

Adresa _____

Broj telefona _____

Studij _____

Razlog ispisa sa studija:

Datum: _____

Potpis: _____

Uz zahtjev je potrebno priložiti potvrde obje knjižnice o povratu knjiga i reguliranju obveza koje se mogu dobiti putem e-maila:

SVKRI: katalog@svkri.hr ; informatore@svkri.hr

FFRI: knjiznica@ffri.hr