

REPUBLIKA HRVATSKA
SISAČKO MOSLAVAČKA ŽUPANIJA
GRAD HRVATSKA KOSTAJNICA
POVJERENSTVO

PRIJAVNICA
za dodjelu stipendija studentima s područja Grada Hrvatske Kostajnice

1.	Ime i prezime studenta		
2.	Datum i mjesto rođenja	OIB	
3.	Adresa stanovanja–prebivalište	Broj telefona i mobitela	e-mail
4.	Naziv fakulteta	Godina upisa fakulteta	
5.	Smjer		
6.	U ak. god. 2024./2025. upisan u <input type="text"/> godinu <i>(te navesti radi li se o prijediplomskom, diplomskom ili integriranom studiju)</i>		
7.	IBAN računa studenta i naziv banke		

Navedeni podaci daju se pod materijalnom i kaznenom odgovornošću.

U _____
(mjesto i datum)

POTPIS STUDENTA
