

Ime i prezime: _____

Adresa: _____

Primjeno:		
Klasifikacijska oznaka:	Organizacijska jedinica	
602-04/15-06/3	01	
Urudžbeni broj:	Prilog:	Vrijeme:
15-		

Sveučilište Josipa Jurja Strossmayera u Osijeku

„Stipendije i potpore Sveučilišta“

Trg Svetog Trojstva 3

31000 Osijek

PREDMET: Izjava o odricanju studentske stipendije Sveučilišta Josipa Jurja Strossmayera u Osijeku za akademsku 2014/2015. godinu

Ja, _____ iz _____, OIB: _____

izjavljujem da se **odričem prava na stipendiju:** *(molimo zaokružiti)*

- **A) kategorije-stipendije za izvrsnost**

- **C) kategorije- stipendije studentima u stanju socijalne potrebe**
 - C1 – stipendije studentima u stanju socijalne potrebe**
 - C2 – stipendije studentima s invaliditetom**
 - C3 - stipendije studentima koji pripadaju potencijalno ranjivim skupinama**

U _____ dana _____

(potpis studenta)