

**PRIJAVA ZA DODJELU STIPENDIJE GRADA VISA  
ZA REDOVITE STUDENTE SVEUČILIŠNIH I STRUČNIH STUDIJA  
ZA 2011/2012.**

**Podaci o učeniku/studentu** (popunjava učenik/student)

Ime i prezime	
Ime oca ili majke	
Datum rođenja/starost u momentu podnošenja prijave	
JMBG	
OIB	
Državljanstvo	
Adresa prebivališta - sadašnja	
Adresa prebivališta – unazad tri godine	
Adresa prebivališta roditelja/staratelja–unazad tri godine	
Mjesto školovanja	
Status redovnog učenika/studenta (zaokružiti)	DA – NE
Zanimanje za koje se školuje	
Prima stipendiju drugog davatelja (zaokružiti)	DA – NE
Prosjeak mjesečnih primanja u domaćinstvu	
Broj žiro-računa	
Ime solidarnog dužnika - jamca	

**Podaci o studiju** (popunjava učenik/student):

Naziv škole/visokog učilišta \_\_\_\_\_

**Za točnost podataka jamčim pod  
kaznenom i materijalnom odgovornošću:** \_\_\_\_\_  
(potpis studenta)

\_\_\_\_\_  
(mjesto i datum)

\_\_\_\_\_  
(za učenika roditelj)

**Podaci o studiju (popunjava visoko učilište)**

Vrsta i razina upisanog studija (zaokružiti)	SVEUČILIŠNI						STRUČNI					
	a) Preddiplomski b) Diplomski c) Integrirani preddiplomski i diplomski d) Dodiplomski						e) Stručni f) Specijalistički diplomski stručni					
Naziv upisanog programa (studij, smjer, usmjerenje)												
Vrsta upisanog programa (zaokružiti)	a) Jednopedmetni						b) Dvopedmetni					
Godina prvog upisa u ovaj studijski program												
Godina studija koji pohađa (zaokružiti)	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Ukupno trajanje studijskog programa (u godinama) (zaokružiti)	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Ukupno trajanje studijskog programa (u semestrima) (zaokružiti)	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Stečeno min.18 ECTS bodova u prethodnoj god. bez ponavljanja tijekom upisanog studijskog programa	DA - NE											
Student/ca je stekao/la ukupno	_____ ECTS bodova u prethodnim godinama studija do 31.10.2011.											
Studentu/ci je preostalo steći ukupno	_____ ECTS bodova do završetka upisanog studijskog programa											

\_\_\_\_\_  
(Ime i prezime-TISKANO-ovlaštene osobe visokog učilišta koja jamči za točnost podataka)

\_\_\_\_\_  
(Potpis ovlaštene osobe)

**M.P.**

\_\_\_\_\_  
(Broj telefona ovlaštene osobe visokog učilišta koja jamči za točnost podataka)

\_\_\_\_\_  
(mjesto i datum)