

Učenički dom Maksimir, Trg J. F. Kennedyja 9, Zagreb

Ime i prezime studenta/ce: _____

Adresa, roditelja/staratelja: _____

tel./mob. roditelja/staratelja: _____

tel./mob. studenta/ce: _____

MOLBA ZA SMJEŠTAJ U DOMU
za akademsku godinu 2017./2018.

Molim da mi odobrite smještaj u Domu i slijedeće akademske godine.

U akademskoj godini 2017./2018. upisao/la sam _____ godinu
_____ fakulteta.

U Zagrebu, _____ god.

UČENIČKI DOM MAKSIMIR-ZAGREB

Primljeno:		
Klasifikacijska oznaka:	Org. jed.	
602-03/17-02-24		
Urudžbeni broj:	Pril.	Vrij.
251-hph-17-29		

Potpis studenta/ce:
