



REPUBLIKA HRVATSKA
BRODSKO-POSAVSKA ŽUPANIJA
OPĆINA SIBINJ
108.brigade ZNG 6 – Sibinj
tel: 035/425-298; fax: 035/426-506
e-mail: opcina.sibinj@sb.t-com.hr

**PRIJAVA ZA DODJELU STIPENDIJA REDOVNIM STUDENTIMA S PODRUČJA
OPĆINE SIBINJ ZA AKADEMSKU GODINU 2017./2018.GODINU**

1. PODACI O STUDENTU (*popunjava student*)

- 1.1 Ime i prezime _____
- 1.2. Ime oca i majke _____
- 1.3. Spol (zaokružiti) M Ž
- 1.4. Mjesto rođenja (mjesto, općina, država) _____
- 1.5. Datum rođenja _____
- 1.6. Državljanstvo _____
- 1.7. Adresa prebivališta _____
- 1.8. Kontakt telefon, mobitel, e-mail _____
- 1.9. Izjavljujem da ne primam drugu stipendiju i da nisam zaposlen(a) (*zaokružiti*) DA
- 1.10. Broj žiro računa IBAN – na koji će se isplaćivati stipendija _____

2. PODACI O STUDIJU (*popunjava student*)

- 2.1 Naziv visokog učilišta, mjesto studiranja

- 2.2. Razina studija i trajanje studija _____
- 2.3. Naziv upisanog programa i upisanu godinu studija (smjer-usmjerenje)

Za točnost podataka jamčim pod kaznenom i materijalnom odgovornošću.

U Sibinju, _____

(POTPIS STUDENTA)