



REPUBLIKA HRVATSKA
BJELOVARSKO BILOGORSKA ŽUPANIJA
GRAD DARUVAR
Povjerenstvo za dodjelu studentskih
Stipendija Grada Daruvara



OBRAZAC PRIJAVE NA NATJEČAJ

Ime i prezime studenta/ice: _____

OIB:												
-------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Naziv fakulteta/smjer: _____

Godina studija i ukupan broj upisanih semestara studija:

Kontakt (broj telefona/mobitela i/ili e-mail adresu)

Potpis podnositelja:

Daruvar _____ **2016.g.**