



REPUBLIKA HRVATSKA
BJELOVARSKO BILOGORSKA ŽUPANIJA
GRAD DARUVAR



Povjerenstvo za dodjelu studentskih
Stipendija Grada Daruvara

OBRAZAC PRIJAVE NA NATJEČAJ

**Ime i prezime učenika ili
studenta/ice:** _____

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

**Naziv škole ili
fakulteta/smjer:** _____

Godina studija i ukupan broj upisanih semestara studija:

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

Potpis podnositelja:

Daruvar _____ 2017.g.