



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 _____ 2018. g.