Vaše ime i prezime

Vaša adresa

Vaš broj telefona (za slučaj da Vas djelatnici referade moraju kontaktirati)

Vaša *e-mail* adresa (za slučaj da Vas djelatnici referade moraju kontaktirati)

Vaš JMBAG

Vaš studij (pravni, socijalnog rada, javne uprave, …)

U Zagrebu, datum podnošenja molbe

**PRAVNOM FAKULTETU U ZAGREBU**

**MOLBA**

Molim da mi se odobri navedite koji je predmet Vaše molbe, npr. poništaj ispita, mirovanje studijske godine, nastavak studija, …

**OBRAZLOŽENJE**

Navedite razloge zbog kojih smatrate da bi Vašu molbu trebalo usvojiti.

Vaše ime i prezime, vlastoručni potpis