

Ime i prezime  
Mobitel :  
Telefon :  
Adresa ( vlastita – kućni broj )  
Poštanski broj

Sveučilište u Mostaru  
Fakultet zdravstvenih studija  
Matice hrvatske bb  
88000 Mostar

## ZAMOLBA

**Poštovani,**

**Obraćam Vam se sa zamolbom ... (kratak tekst na što se zamolba odnosi)**

Zamolbi prilažem ( ako se nešto ima priložiti naglasiti, npr. životopis, prijepis ocjena, kopija indeksa, ...)

Mostar, ( Datumu pisanja zamolbe )

Ime i prezime

Vlastoručni potpis