**SVEUČILIŠTE U MOSTARU**

**FAKULTET ZDRAVSTVENIH STUDIJA**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ime (ime oca) prezime

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum i mjesto rođenja

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresa stanovanja

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Broj indeksa

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Studijski smjer, godina i način studiranja

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Kontakt broj telefona i e-mail adresa

**PRIJAVA NA NATJEČAJ**

**ZA DODJELU DEKANOVE NAGRADE**

Poštovani,

Ovim putem se prijavljujem na Natječaj za dodjelu Dekanove nagrade za uspjeh u studiranju na Fakultetu zdravstvenih studija Sveučilišta u Mostaru u prethodnoj akademskoj 2023./2024. godini.

Uz prijavu prilažem:

* Presliku osobne iskaznice;
* Potvrdu o prosjeku ocjena iz prethodne godine studija (minimalno 4,00);
* Potvrdu da imam položene sve ispite iz prethodne godine studija te da tijekom studija nisam ponavljao/la godinu.

S poštovanjem,

|  |  |
| --- | --- |
| Mostar, \_\_\_\_\_\_\_\_ 2024. godine  | Potpis\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |