

---

---

---

---

---

(prezime, ime, OIB, adresa,  
broj telefona, mobitela i e-mail adresa)

**ISTARSKA ŽUPANIJA  
UPRAVNI ODJEL ZA OBRAZOVANJE,  
SPORT I TEHNIČKU KULTURU  
G. Martinuzzi 2  
L A B I N 52220**

**Predmet: Zahtjev za dodjelu stipendije Istarske županije za akademsku godinu  
2014./15.**

Obraćam se Naslovu ovim zahtjevom za dodjelu stipendije Istarske županije, te o sebi dajem slijedeće podatke:

- Datum i mjesto rođenja \_\_\_\_\_
- Naziv i mjesto visokog učilišta \_\_\_\_\_
- Naziv studija \_\_\_\_\_
- Godina studija  
- preddiplomskog \_\_\_\_\_  
- diplomskog \_\_\_\_\_
- Prosjek ocjena na  
prethodnoj god. studija  
ili školovanja (npr. 3,46 i sl.) \_\_\_\_\_
- Sudjelovanje ili osvojeno 1. do 3.  
mjesto na natjecanjima u prethodnoj  
školskoj ili akademskoj godini  
(državna ili međunarodna; znanstv.  
rad; nagrada sveučilišta, fakulteta  
ili sl.) \_\_\_\_\_
- Posebne okolnosti (zaokružiti)
  - bez oba roditelja da ne
  - dijete samohranog roditelja da ne
  - obitelj s troje i više djece da ne
  - školovanje drugog člana obitelji  
van mjesta prebivališta da ne
  - invaliditet preko 50% da ne  
(student ili član obitelji koji s njim živi)

U \_\_\_\_\_ dana \_\_\_\_\_

**Podnositelj zahtjeva**

\_\_\_\_\_  
(potpis)