



## ZAHTJEV ZA IZDAVANJE DUPLIKATA DIPLOME O ZAVRŠENOM STUDIJU

Prezime (očevo ime) i ime: \_\_\_\_\_

Datum diplomiranja: \_\_\_\_\_

Odsjek: \_\_\_\_\_

Adresa, mjesto prebivališta i kontakt telefon: \_\_\_\_\_

Obrazloženje zahtjeva:

---

---

---

---

---

---

Uz zahtjev prilažem :

1. Potvrdu Službenog lista o oglašavanju originalne diplome nevažećom
2. Dokaz o izvršenoj uplati u iznosu od 150 KM na žiro-račun broj 1610200000290613, svrha doznake: N4116-izdavanje duplikata diplome I ciklusa studija/VŠS, VSS, primalac: Univerzitet „Džemal Bijedić“ – Nastavnički fakultet

Mostar, \_\_\_\_\_

Potpis podnosioca zahtjeva

\_\_\_\_\_