

**OBRAZAC ZA FINANCIJSKU POTPORU ODLAZNIH STUDENATA/ICA
IZ SREDSTAVA ODJELA ZA ANGLISTIKU**

IME I PREZIME STUDENTA/ICE: _____

OIB: _____

E-MAIL: _____

BROJ MOBITELA: _____

NAZIV PROGRAMA RAZMJENE: _____

NAZIV VISOKOŠKOLSKE INSTITUCIJE NA KOJU STUDENT/ICA ODLAZI:

MJESTO I DRŽAVA ODLASKA: _____

TRAJANJE MOBILNOSTI: _____

PODATCI ZA ISPLATU:

1. Naziv banke: _____

2. Broj odobrenja/BIC/SWIFT: _____

3. Broj računa/IBAN: _____

POTPIS STUDENTA/ICE

U Zadru,

ISPUNJAVA ODJEL	
Financijska potpora iz sredstava Odjela za anglistiku se	
<input type="checkbox"/> ne odobrava	<input type="checkbox"/> odobrava
Odobrava se mjesečni iznos od _____ (slovima _____) kuna. Ukupni iznos isplate je _____ (slovima _____) kuna.	
U Zadru, _____ 2019.	M.P. Pročelnik Odjela za anglistiku izv. prof. dr. sc. Marko Lukić
Dostaviti: 1. Financijsko-knjigovodstvenoj i računovodstvenoj službi 2. Studentu/ici 3. Uredu za međunarodnu suradnju 4. Arhivi	