



**Obrazac prijave za jednokratnu nagradu najuspješnijem studentu/ici s invaliditetom na
Sveučilištu u Rijeci**

| | |
|-------------------------|--|
| Ime i prezime: | |
| Datum i mjesto rođenja: | |
| Adresa: | |
| E-mail adresa: | |
| Fakultet: | |
| Studijski smjer/Odsjek: | |
| Godina studija: | |
| Broj mobitela: | |