|  |
| --- |
| Ime i prezime polaznika(ice)  OIB  Adresa prebivališta  E-mail  Broj mobitela  Naziv programa cjeloživotnog učenja:  Pri prijavi za upis na program na račun Sveučilišta u Dubrovniku uplatio sam cijenu programa u iznosu od  kn.  S obzirom da se program neće izvoditi, molim za povrat navedenog iznosa uplatom na račun broj (IBAN) otvoren kod  Privitci:   1. Preslika potvrde o plaćanju 2. Preslika bankovne kartice s IBAN brojem 3. Ostalo:   Datum  *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(potpis polaznika)* |

***Ispunjava polaznik programa***

***Ispunjava Tajništvo centra za jezike:***

|  |
| --- |
| Potvrđuje se primitak zahtjeva s privitcima te točnost gore navedenog iznosa uplaćenih sredstava.  Datum *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *(potpis djelatnika/ce)* |

***Ispunjava voditeljica Centra za jezike***

|  |
| --- |
| Odobrava se zahtjev za povrat uplaćenih sredstava i upućuje se glavnom tajniku radi donošenja odluke o povratu sredstava polazniku.  Datum \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(potpis voditeljice Centra za jezike)* |