



MOLBA ZA PRIJAVU U PROGRAM STUDENTSKOG MENTORSTVA

Ime i prezime: _____

JMBAG: _____

Naziv studija: _____

Godina studija: _____

Kontakt (email): _____

Molimo Vas da zaokružite na što se odnosi Vaša zamolba:

- a) Želim se prijaviti u Program studentskog mentorstva za **studenta- mentora**
- b) Želim se prijaviti u Program studentskog mentorstva za **studenta- tražitelja mentorstva**

U Zagrebu, _____

Student/ica (ime i prezime)

_____ (potpis)