

**PRIJAVNICA ZA VPIS IZBIRNIH PREDMETOV ŠTUDIJSKIH PROGRAMOV
1. IN 2. STOPNJE EF ZA ŠTUDENTE DRUGIH ČLANIC UL**

PODATKI O ŠTUDENTU

Priimek in ime: _____

Vpisna številka: _____

EMŠO: _____

Kraj in država rojstva: _____

Državljanstvo: _____

Naslov bivališča (ulica, poštna številka, kraj, občina): _____

Študijski program in matična fakulteta vpisa: _____

E-naslov za obveščanje: _____

Kontaktna tel. številka: _____

PODATKI O IZBIRNEM PREDMETU NA UL EF

Naziv predmeta (polno ime): _____

Kreditne točke predmeta in stopnja na kateri se predmet izvaja: _____

Datum: _____

Podpis študenta: _____

SOGLASJE MATIČNE ČLANICE UL (izpolni fakulteta)

Soglašamo z opravljanjem študijskih obveznosti študenta na UL EF.

Ime in priimek odgovorne osebe: _____

Datum: _____

Podpis: _____

SOGLASJE UL EF ZA IZBIRO PREDMETA (izpolni UL EF)

Potrjujemo, da je študent izbral zgoraj navedeni predmet in da lahko obiskuje predpisane oblike pedagoškega dela ter opravlja izpitne oz. druge predpisane obveznosti pri izbirnem predmetu.

Ime in priimek odgovorne osebe: _____

Datum: _____

Podpis: _____