

2. PODATKI O BIVALIŠČU:

Ime naslovnika: _____ Priimek naslovnika: _____
Ulica (naselje) in hišna številka: _____
Pošta: _____ Poštna številka: _____
Država: _____ Telefon: _____
E-naslov: _____ Prenosni telefon: _____

3. PODATKI O KONČANI IZOBRAZBI *(obvezno vpišite podatke v rubriko A, če ste zaključili visokošolski študij oz. ste vpisani v visokošolski študij in ga še niste zaključili, pa tudi podatke v rubriki B):*

A) PODATKI O SREDNJEŠOLSKI IZOBRAZBI:

Srednja šola: _____
Izobraževalni program: _____
Način zaključka srednje šole: a. splošna matura b. poklicna matura
c. mednarodna matura d. zaključni izpit po 1. 6. 1995
e. zaključni izpit pred 1. 6. 1995 f. srednješolska diploma
g. drugo: _____

Datum izdaje spričevala o končani srednji šoli: _____

Opombe: _____

B) PODATKI O VISOKOŠOLSKI IZOBRAZBI:

Univerza: _____
Članica univerze: _____
Študijski program: _____
Zaključek študija: a. Študij sem zaključil. b. Študija še nisem zaključil. Zadnji vpisani letnik _____ v študijskem letu _____ .
Vrsta študijskega programa: a. visokošolski strokovni (1. stopnja) b. visokošolski strokovni »stari« program, sprejet pred 11.6.2004)
c. univerzitetni (1. stopnja) d. univerzitetni »stari« program, sprejet pred 11.6.2004)
e. magistrski študijski program (2. stopnja) f. magistrski študijski program »stari« program, sprejet pred 11.6.2004)
Smer študija: _____

Leto diplomiranja: _____

Povprečna ocena študija (brez diplome): _____

Ocena diplome: _____

Opombe: _____

4. PODATKI O PREDMETU/-IH, KI JIH ŽELITE OPRAVITI NA UP FAMNIT (napišite):

Študijsko leto: 20 ____ / 20 ____

	Ime predmeta	Študijski program (navedite tudi stopnjo* študija)	Št. KT
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

* 1. stopnja = dodiplomski univerzitetni program; 2. stopnja = magistrski program

5. NAVEDITE NAMEN ZARADI KATEREGA ŽELITE OPRAVLJATI ŠTUDIJSKE OBVEZNOSTI NA UP FAMNIT:

6. PRILOGA (obkrožite):

- fotokopije dokazil o zaključeni izobrazbi

Kraj in datum: _____

Lastnoročni podpis: _____

IZPOLNI: KOORDINATOR ŠTUDIJSKEGA PROGRAMA UP FAMNIT

Ime in priimek koordinatorja: _____

Na podlagi prijave se kandidatu:

a) odobri opravljanje vseh navedenih študijskih obveznosti

b) odobri opravljanje naslednjih študijskih obveznosti:

- _____
- _____
- _____
- _____

c) ne odobri opravljanja navedenih študijskih obveznosti

Utemeljitev:

OPOMBE:

Kraj in datum: _____

Lastnoročni podpis: _____