

UNIVERZA NA PRIMORSKEM

ŠTUDIJSKI SPORAZUM ZA ŠTUDIJSKO LETO 20 ____ / 20 ____

PODATKI O ŠTUDENTU IN MATIČNI ČLANICI

Ime: _____ Priimek: _____

Vpisna številka: _____

Matična članica in študijski program, v katerega je študent vpisan:Naziv matične članice:
_____Ime programa:
_____Vrsta programa¹: _____ Letnik študija: _____**Koordinator na matični članici:**

Ime in priimek koordinatorja: _____

PODATKI O ČLANICI, V OKVIRU KATERE SE IZVAJA(JO) IZBRANI PREDMET(I) (ČLANICA GOSTITELJICA)Naziv članice, ki izvaja izbrani/e predmet/e:
_____Ime in priimek koordinatorja na članici:
_____**PODATKI O PREDMETIH, ZA KATERE SE SKLEPA ŠTUDIJSKI SPORAZUM**Ime predmeta (ECTS²): _____

Ime študijskega programa: _____

Vrsta programa: _____

Ime predmeta (ECTS): _____

Ime študijskega programa: _____

Vrsta programa: _____

¹ Uporabite legendo oznak iz informacijskega paketa² V oklepaju vpišite število ECTS kreditnih točk za predmet.

Ime predmeta (ECTS): _____
 Ime študijskega programa: _____
 Vrsta programa: _____

Ime predmeta (ECTS): _____
 Ime študijskega programa: _____
 Vrsta programa: _____

Podpisnika študijskega sporazuma s podpisom potrjujeta študijski sporazum.

Podpisnika študijskega sporazuma	Podpis	Datum
Študent:		
Koordinator na matični članici:		