

Obrazec
Prošnja za sklenitev in spremembe učnega sporazuma za študijsko izmenjavo po programu Erasmus

UNIVERZA NA PRIMORSKEM
UNIVERSITÀ DEL LITORALE / UNIVERSITY OF PRIMORSKA

FAKULTETA ZA MATEMATIKO, NARAVOSLOVJE IN INFORMACIJSKE TEHNOLOGIJE
FACOLTÀ DI SCIENZE MATEMATICHE NATURALI E TECNOLOGIE INFORMATICHE
FACULTY OF MATHEMATICS, NATURAL SCIENCES AND INFORMATION TECHNOLOGIES

Glagoljaška 8, SI - 6000 Koper

Tel.: (+386 5) 611 75 70

Fax: (+386 5) 611 75 71

www.famniti.upr.si

info@famnit.upr.si



UNIVERZA NA PRIMORSKEM
UNIVERSITÀ DEL LITORALE
UNIVERSITY OF PRIMORSKA

Titov trg 4, SI – 6000 Koper

Tel.: + 386 5 611 75 00

Fax.: + 386 5 611 75 30

E-mail: info@upr.si

<http://www.upr.si>

PROŠNJA ZA SKLENITEV IN SPREMEMBE UČNEGA SPORAZUMA ZA ŠTUDIJSKO IZMENJAVO PO PROGRAMU ERASMUS

Potrjen obrazec *Prošnja za sklenitev in spremembe učnega sporazuma za študijsko izmenjavo po programu Erasmus* je pogoj za podpis Učnega sporazuma za študenta, ki se želi vključiti v program mednarodne izmenjave. Študent v sodelovanju s koordinatorjem študijskega programa izpolni obrazec, pridobi podpis in nosilec obveznih predmetov (če je to potrebno) in nato obrazec odda v Referat za študente UP FAMNIT.

PODATKI O ŠTUDENTU:

Ime in priimek študenta: _____, vpisna številka: _____,
študijski program (*navedite ime in stopnjo študijskega programa*): _____

letnik študija: _____, vrsta vpisa (*izberite*): prvič / ponovno.

PODATKI O NAČRTOVANI IZMENJAVI:

Obdobje načrtovane izmenjave v tujini:

Študijsko leto: _____, predvidoma od (*navedite datum*) _____ do _____

Gostujoča institucija (*navedite ime univerze in države, v kateri boste opravili izmenjavo*): _____

Na izmenjavi bo študent/-ka opravljal študijske obveznosti, ki so enakovredne študijskim obveznostim vpisanega študijskega programa na UP FAMNIT (*izpolnite tabelo v nadaljevanju*):

Obrazec

Prošnja za sklenitev in spremembe učnega sporazuma za študijsko izmenjavo po programu Erasmus

Št	Ime predmeta na instituciji gostiteljici	ECTS (KT)	Sprememba sporazuma ¹		Enakovreden predmet na UP FAMNIT - vrsta obveznosti ² :	Ime enakovrednega predmeta na UP FAMNIT ³ :	ECTS (KT)	Način priznavanja opravljene obveznosti (v celoti priznana / delno priznana)	Podpis koordinatorskega oz. nosilca obveznega predmeta
			Dodan predmet	Odstranjen predmet					
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					

Izpolnjen in podpisan obrazec odda študent/-ka v Referat za študente UP FAMNIT (Glagoljaška 8, 6000 Koper).

Obrazec
Prošnja za sklenitev in spremembe učnega sporazuma za
študijsko izmenjavo po programu Erasmus

Navodila:

¹ V primeru sprememb sklenjenega učnega sporazuma označite ali se navedeni predmet doda k sklenjenemu učnemu sporazumu oz. se ga odstrani. Če se predmet odstrani ni potrebno izpolnjevati stolpce vezane na priznavanje obveznosti na UP FAMNIT.

² Vrsta obveznosti: obvezni predmet, notranji izbirni predmet, zunanji izbirni predmet, predmet izven programa.

³ Ime enakovrednega predmeta na UP FAMNIT: v kolikor gre za primerljiv predmet znotraj vpisanega študijskega programa UP FAMNIT je potrebno napisati ime predmeta.

Podpis študenta/ -ke: _____

Datum: _____

IZPOLNI KOORDINATOR/-ICA (podpis koordinatorja/-ice pridobi študent!)

Spodaj podpisani/-a _____ potrjujem,
da so navedene študijske obveznosti, ki jih bo študent/-ka opravil/-a v tujini, in priznavanje študijskih obveznosti v vpisanem študijskem programu UP FAMNIT, ustrezne.

V _____, dne _____

Podpis koordinatorja/-ice: _____

IZPOLNI REFERAT ZA ŠTUDENTE UP FAMNIT

Potrjujemo, da je priznavanje študijskih obveznosti, ki jih bo študent/-ka opravil/-a v tujini, v vpisanem študijskem programu UP FAMNIT, ustrezno.

V Kopru, dne _____

Podpis: _____

M. P.