

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>

VLOGA ZA OPRAVLJANJE PSIHOLOŠKEGA DIFERENCIALNEGA MODULA« (PDM)

Podpisan/a _____ oddajam vlogo za opravljanje »Psihološkega
diferencialnega modula« (PDM) v študijskem letu 2017/18.

Stroške PDM bom poravnal/a na sledeči način (*obkrožite 1 ali 2*):

1. s plačilom pavšalnega stroška PDM, in sicer (*ustrezno izberite*):

v enkratnem znesku,

v 2 obrokih,

v 3 obrokih;

2. s plačilom posameznega diferencialnega predmeta oziroma delnega predmeta.

Pojasnilo:

Višina pavšalnega stroška bo odvisna od števila udeležencev, in sicer bo ta znašal:

- 210 EUR, če bo udeležencev 100 ali več;

- 250 EUR, če bo udeležencev od 70 do 99;

- 350 EUR, če bo udeležencev od 40 do 69;

Diferencialni predmet oziroma delni predmet se plačuje v skladu s Cenikom UP. Cenik UP za študijsko leto 2017/18 bo sprejet na Upravnem odboru UP predvidoma v juniju 2017. Cena posameznega diferencialnega (delnega) predmeta bo predvidoma nespremenjena glede na študijsko leto 2016/17 (39,55 EUR). Študent plača strošek diferencialnega predmeta ali delnega predmeta po izpitu.

V kolikor bo za PDM prijavljenih manj kot 40 udeležencev, bo možno le plačilo diferencialnega predmeta (delnega predmeta) - točka 2 zgoraj.

POZOR: V kolikor študent do vključno 2.10.2017 odstopi od prijave za opravljanje PDM, ni dolžan plačati stroškov PDM. O odstopu od prijave mora do omenjenega datuma obvestiti Referat za študente UP FAMNIT (po navadni ali e-pošti). Po tem datumu mora študent, ne glede na opravljanje PDM, poravnati stroške PDM.

Kraj in datum: _____

Podpis študenta/ke: _____

IZPOLNI REFERAT ZA ŠTUDENTE

Potrjujemo, da kandidat/-ka izpolnjuje predpisane pogoje za opravljanje PDM.

V Kopru, dne _____

Podpis: _____

M.P.