

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 predmet: _____

Ime in priimek koordinatorja na članici: _____

PODATKI O PREDMETIH, ZA KATERE SE SKLEPA ŠTUDIJSKI SPORAZUM

Ime predmeta (KT²): _____

Ime študijskega programa: _____

Vrsta programa: _____

Ime predmeta (KT): _____

Ime študijskega programa: _____

Vrsta programa: _____

Ime predmeta (KT): _____

Ime študijskega programa: _____

Vrsta programa: _____

¹ Uporabite legendo oznak iz informacijskega paketa (obrazec – priloga 4 k pravilniku)!

² V oklepaju vpišite število ECTS kreditnih točk za predmet.

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

Podpisniki študijskega sporazuma s podpisom potrjujejo študijski sporazum.

Podpisniki študijskega sporazuma	Podpis	Datum
Študent:		
Koordinator na matični članici:		
Koordinator na članici gostiteljici:		