

**ŠTUDIJSKI SPORAZUM**

Študijsko leto: 20\_\_ / 20\_\_

<b>ŠTUDENT/KA:</b>	vpisna številka: _____
ime in priimek: _____	
<b>UNIVERZA POŠILJATELJICA:</b> _____	
članica: _____	
poštni naslov: _____	
študijski program: _____	
stopnja*:	šifra: _____

<b>UNIVERZA GOSTITELJICA:</b> _____	
članica: _____	
poštni naslov: _____	
študijski program: _____	
stopnja*:	šifra: _____

\* stari študijski programi: 1 – univerzitetni, 2 – visokošolski strokovni, 3 – specializacija, 4 – magistrski, 5 – doktorski, 6 – enovit doktorski  
 bolonjski študijski programi: 7 – univerzitetni, 8 – visokošolski strokovni, 9 – magistrski, 10 – doktorski

**Predlagani študijski program izmenjave** (po potrebi dodajte nov list):

Koda*	Naziv predmeta	ECTS točke

\*Če predmet nima definirane kode, pustite prazno.

Kraj in datum: _____	Podpis študenta/ke: _____
----------------------	---------------------------

<b>UNIVERZA POŠILJATELJICA:</b>	Potrjujemo predlagani študijski program izmenjave.
Kordinator: _____	
Kraj in datum: _____	Podpis kordinatorja: _____

<b>UNIVERZA GOSTITELJICA:</b>	Potrjujemo predlagani študijski program izmenjave.
Kordinator: _____	
Kraj in datum: _____	Podpis kordinatorja: _____



## MOREBITNE SPREMEMBE PREDLAGANEGA ŠTUDIJSKEGA PROGRAMA IZMENJAVE

### Izbrisani predmeti (po potrebi dodajte nov list):

Koda*	Naziv predmeta	ECTS točke

### Novi predmeti (po potrebi dodajte nov list):

Koda*	Naziv predmeta	ECTS točke

\*Če predmet nima definirane kode, pustite prazno.

Kraj in datum: \_\_\_\_\_ Podpis študenta/ke: \_\_\_\_\_

#### UNIVERZA POŠILJATELJICA:

Potrjujemo predlagane spremembe študijskega programa izmenjave.

Koordinator: \_\_\_\_\_

Kraj in datum: \_\_\_\_\_ Podpis koordinatorja: \_\_\_\_\_

#### UNIVERZA GOSTITELJICA:

Potrjujemo predlagane spremembe študijskega programa izmenjave.

Koordinator: \_\_\_\_\_

Kraj in datum: \_\_\_\_\_ Podpis koordinatorja: \_\_\_\_\_