

Izmenjalni program slovenskih univerz

Univerza v Ljubljani



Univerza v Mariboru



PRIJAVA

Študijsko leto: 20__ / 20__

UNIVERZA POŠILJATELJICA: _____

članica: _____

poštni naslov: _____

študijski program: _____

stopnja*: _____ šifra: _____

ŠTUDENT/KA: vpisna številka: _____

ime: _____ priimek: _____

kraj in datum rojstva: _____

državljanstvo: _____ spol: moški / ženski

stalno bivališče: _____

začasno bivališče (če je drugo kot stalno): _____

kontaktni telefon(i): _____ e-naslov: _____

UNIVERZA GOSTITELJICA: _____

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

Kraj in datum: _____ Podpis študenta/ke: _____

UNIVERZA GOSTITELJICA:

Potrujemo prejem prošnje, študijskega sporazuma in izpisa ocen.

Zgoraj imenovani/a študent/ka **JE** / **NI** sprejet/a na univerzi gostiteljici.

Koordinator: _____

Kraj in datum: _____ Podpis koordinatorja: _____