

OPRAVLJANJE PREDMETA NA FAKULTETI ZA ŠPORT (zunanja izbirnost)

(Izpolni študent)

Ime in priimek: _____ Vpisna številka: _____

Datum rojstva: _____ Kraj rojstva: _____

Država rojstva: _____ EMŠO: _____

Naslov za vročanje: _____

Telefon: _____ Študentski e-naslov: _____

Matična fakulteta: _____ Letnik: _____

Študijski program in stopnja študija: _____

Izbrani predmet na Fakulteti za šport: _____

S podpisom jamčim za resničnost podatkov.

Datum: _____ Podpis študenta: _____

(Izpolni matična fakulteta študenta)

Potrjujemo, da je študent _____, vpisan v _____
letnik in bo izbirni predmet uveljavil kot splošni izbirni predmet na svojem matičnem
študijskem programu.

Datum: _____ žig Podpis odgovorne osebe: _____

Opomba:

Po izpolnitvi vseh rubrik študent obrazec pošlje na e-naslov Referat za študij 1. in 2. stopnje
UL FŠ: referat@fsp.uni-lj.si za vpis v študijski informacijski sistem VIS.