

PROŠNJA ZA MENJAVO IZBIRNEGA PREDMETA

PODATKI O ŠTUDENTU

Ime in priimek: _____ Vpisna št.: _____

Študijski program: _____ Stopnja št.: 1. 2.

Letnik: 1. 2. 3. 4.

Spodaj podpisani(a) naprošam Komisijo za _____ dodiplomski _____ podiplomski študij za spremembo izbirnega predmeta.

Zamenjati želim trenutni izbirni predmet _____

za izbirni predmet _____.

Datum: _____

Podpis študenta: _____

ODLOČITEV KOMISIJE *(izpolni Komisija za dodiplomski/magistrski študij)*

Sprememba izbirnega predmeta se ODOBRI / ZAVRNE.

Datum: _____