



Univerza v Mariboru

Fakulteta za zdravstvene vede
Žitna ulica 15
2000 Maribor, Slovenija

PROŠNJA ZA IZPIS

Spodaj podpisani_a _____ (ime in priimek študenta_ke)
z vpisno številko _____ (vpisna številka) prosim za **izpis** iz VS / MAG / DOK
(ustrezno označite) študijskega programa 1. / 2. / 3. stopnje (ustrezno označite)

(ime študijskega programa) Fakultete za zdravstvene vede Univerze v Mariboru.

Podpisani_a izjavljam, da se iz zgoraj navedenega študijskega programa izpisujem na lastno željo in da sem ob izpisu seznanjen_a, da mi z dnem izpisa preneha status študenta in s tem povezane pravice in ugodnosti, ki izhajajo iz Zakona o visokem šolstvu (Uradni list RS, št. 32/12 – uradno prečiščeno besedilo s spremembami in dopolnitvami do 102/23, v nadaljnjem besedilu »ZViS«) in Statuta Univerze v Mariboru (Uradni list RS, št. 100/2023 – UPB 14).

Iz zgoraj navedenega študijskega programa se izpisujem z razlogom (ustrezno označite):

- prepisa v drug študijski program,
- drugo.

Podpisani_a izjavljam, da sem seznanjen_a, da v primeru, ko se študent_ka izpiše iz študijskega programa, ker se želi pred zaključkom študijskega leta vpisati v nov študijski program, obdrži status študenta skladno z ZViS do konca študijskega leta (to je do 30. septembra). Seznanjen_a sem, da študent_ka status obdrži ob pogoju, da se iz obstoječega študijskega programa izpiše in v nov študijski program vpiše v času prijavnih in vpisnih rokov, saj je namen študenta_ke za prepis mogoče šteti šele z oddajo njegove_njene prijave za vpis, pri čemer se ta namen realizira šele ob vpisu v nov študijski program po zaključenem izbirnem postopku. Seznanjen_a sem, da navedeno pomeni, da izpisa študenta_ke, ki se izpiše izven prijavnih in vpisnih rokov, ki so določeni z razpisom za vpis, ni mogoče pripisati želji koriščenja pravice do menjave študijskega programa oziroma smeri in mu_ji posledično status preneha z dnem izpisa.

Podpis študenta_ke: _____

V/Na _____, dne _____

OBVEZNE PRILOGE:

- potrdilo iz Knjižnice UM FZV o poravnanih obveznostih,
- za plačnike šolnine: poravnano šolnino skladno s V. točko Pogodbe številke _____ (vpišite številko pogodbe) o izvedbi organiziranega izrednega študija in načinu plačevanja stroškov izobraževanja v študijskem letu 20__/20__ (vpišite študijsko leto)