



Univerza v Mariboru

Fakulteta za zdravstvene vede

Žitna ulica 15
2000 Maribor, Slovenija

**OPRAVLJANJE MANJKAJOČIH ŠTUDIJSKIH OBVEZNOSTI
ŠTUDENTOV BREZ STATUSA V ŠTUDIJSKEM LETU 2015/2016**

Ime in priimek študenta: _____ Vpisna številka: _____

GSM: _____ E – mail: _____

Naslov, poštna št. in kraj: _____

Letnik študija (obkrožite): 1 2 3 ABS

Način študija (obkrožite): Redni Izredni Stopnja študija 1 2

Študijski program (vpišite): _____

V študijskem letu 2015 /2016 sem oseba brez statusa po: 1.letniku 2.letniku 3.letniku ABS

in želim pri spodaj navedenih učnih enotah opraviti sledeče manjkajoče študijske obveznosti

(VPIŠITE UČNO ENOTO IN ŽELJENO V STOLPCU OZNAČITE Z X):

zap. št.	UČNA ENOTA	vklučitev v skupino za <u>laboratorijske vaje</u>	vklučitev v skupino za <u>klinične vaje</u>	vklučitev v skupino <u>predavanj in seminarjev</u>	opravlja nje izpita *	Dodelitev dostopa v Moodle
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						

*v primeru da imate vse ostale predpisane študijske obveznosti v okviru učne enote opravljene.

V _____, dne _____

_____ podpis študenta(ke)