



Univerza v Mariboru

Fakulteta za zdravstvene vede

Žitna ulica 15
2000 Maribor, Slovenija

Vloga za vpis po izpisu

(Vlogo oddajo kandidati, kandidatke, ki so se izpisali iz študijskega programa/smeri in se nanj/-o želijo po izpisu ponovno vpisati)

Ime in priimek kandidata_ke: _____

EMŠO:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Datum rojstva: _____

Kraj rojstva: _____

Naslov za obveščanje: _____

E-pošta: _____

Študijski program (oz. smer), na katerega ste že bili vpisani in se želite nanj (po izpisu) ponovno vpisati: _____

Obrazložitev:

Datum: _____

Podpis kandidata_ke: _____

VLOGO JE POTREBNO PODATI NAJKASNEJE DO 10.09.2024.