**Oseba brez statusa bolonjskega študijskega programa**

**PROŠNJA ZA NADALJEVANJE ŠTUDIJA PO PREKINITVI v študijskem letu \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_**

|  |
| --- |
| **Priimek, ime in vpisna številka/ID: \_\_\_\_\_** |
| **Ulica, poštna št., kraj in občina: \_\_\_\_\_** |
| **GSM številka: \_\_\_\_\_** |
| **Elektronska pošta:** *Pedagoško osebje in osebje v strokovnih službah na fakulteti komunicira po elektronski pošti izključno s pošiljatelji elektronske pošte iz domene* [*ime.priimek@student.um.si*](mailto:ime.priimek@student.um.si)*.*  (IT storitve za študente: https://it.um.si/studenti/Strani/default.aspx) |
| **Vrsta študija** (obkrožite): **VS UN MAG** |
| **Prekinitev po** (obkrožite): **1. letniku 2. letniku 3. letniku AB** |
| **Vrsta študija (obkrožite): redni izredni** |

Podpisani \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ želim v študijskem letu \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_, kot oseba brez statusa, opravljati manjkajoče obveznosti na vpisanem študijskem programu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in se zavezujem, da bom poravnal vse obveznosti v skladu z veljavnim cenikom UM za tekoče študijsko leto, sprejetim na Upravnem odboru UM, in Navodilom o prispevkih in vrednotenju stroškov na UM.

Seznajem sem s podrobnimi informacijami na spletni strani namenjeni osebam breza statusa – nadaljevanje študij po prekinitvi: http://www.fov.uni-mb.si/sl/studij/osebe-brez-statusa

Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Podpis študenta: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Izpitni red:

* Pravilnik o preverjanju in ocenjevanju znanja na Univerzi v Mariboru, št. A4/2009-41 AG (Obvestila UM št. XXVII-6-2009 s sprem. in dopol. do 25.9.2014).
* **Prijava na izpit** je elektronska, najmanj 7 dni pred razpisanim izpitnim rokom. **Odjava od izpita** je elektronska, najmanj 2 dni pred razpisanim izpitnim rokom.

**Nadaljevanje študija po prekinitvi se odobri v skladu s 122. in 123. členom Statuta Univerze v Mariboru (UPB 12).**