



Univerza v Mariboru

Fakulteta za logistiko

**PROŠNJA ZA KOMISIJO ZA ŠTUDIJSKE ZADEVE za
izdajo soglasja za vzporedni študij/spremembo načina študija/ ...**

Ime in priimek študenta/-ke:		Vpisna številka:	
Ulica in hišna številka:		GSM:	
Poštna št. in kraj:		E-mail:	
Leto prvega vpisa:			
Letnik študija:		Način študija:	redni izredni
Vrsta študija:	VS UN MAG	DR	

Prosim za (ustrezno obkroži):

1. za spremembo načina študija: IZRedni v Redni Redni v IZRedni

Utemeljitev prošnje:

2. izdajo soglasja za vzporedni študij na:

3.) drugo _____

Utemeljitev prošnje:

Obvezne priloge:

- potrdilo o plačilu stroškov za izdajo sklepa/odločbe, skladno s Cenikom UM v znesku 18,12€.
- dokazila: _____

V/na _____, dne _____

 podpis študenta(ke)