**P R I J A V N I C A**

**ZA PRISTOP K OPRAVLJANJU**

**PREIZKUSA ZNANJA IZ TUJEGA JEZIKA ZA NAMEN HABILITACIJE NA UNIVERZI V MARIBORU**

Ime in priimek: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

ulica in hišna št.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

poštna številka in kraj: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

e-pošta: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

GSM: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**je pristopil/-a k preizkusu znanja iz tujega jezika na Filozofski fakulteti UM za namen habilitacije na Univerzi v Mariboru.**

Preizkus iz:

a) AKTIVNEGA ZNANJA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ JE - NI opravil/-a

(navedite ustrezni jezik / ustrezno podčrtajte)

oz.

b) PASIVNEGA ZNANJA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ JE - NI opravil/-a

(navedite ustrezni jezik / ustrezno podčrtajte)

*Prijavnico in dokazilo o plačilu stroškov preizkusa je treba oddati v Službi za študijske zadeve Filozofske fakultete UM.*

S podpisom soglašam, da se moji osebni podatki zbirajo in obdelujejo za namen izvedbe preizkusa znanja iz tujega jezika in obveščanja kandidata/-ke.

Podpis kandidata/-ke:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Podpis učitelja

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ime in priimek:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_