



Univerza v Mariboru

Filozofska fakulteta

Koroška cesta 160
2000 Maribor, Slovenija

Prošnja prejeta dne: _____

Številka prošnje: 03-_____

PROŠNJA ZA DOLOČITEV ŠTUDIJSKIH OBVEZNOSTI ZA NADALJEVANJE PREKINJENEGA DODIPLOMSKEGA ŠTUDIJA V PRIMERU SPREMEMBE ŠTUDIJSKEGA PROGRAMA 1. STOPNJE

Prošnjo za določitev študijskih obveznosti **OBVEZNO** naslovijo na pristojno Komisijo za študijske zadeve vsi študenti univerzitetnih študijskih programov 1. stopnje, ki:

- so v študijskem letu 2025/2026 (**ali so bili že prej**) osebe brez statusa (**pavzerji**) in bi želeli opraviti pogoje za napredovanje, ki bodo veljali za določen študijski program/smer in letnik za vpis v študijskem letu 2026/2027.

Pojasnilo:

Osebam brez statusa (pavzerjem) se določijo obveznosti generacije, h kateri se bodo ti po prekinitvi študija priključili. Priznajo se jim obveznosti, ki se po kompetencah in učnih izidih ujemajo z učenimi enotami študijskega programa nove generacije, določijo pa se jim nove obveznosti tako za vnaprej kot za nazaj, če se je študijski program spremenil do take mere, da spremembe študijskega programa to zahtevajo.

Vpisna številka : F _____ Leto prvega vpisa na ta študijski program: _____

Študent-ka _____ sem v študijskem letu 2025/2026 oseba brez statusa (**pavzer-ka**) in prosim za določitev obveznosti za nadaljevanje prekinjenega študija za vpis v _____ . letnik univerzitetnega študijskega programa 1. stopnje v študijskem letu 2026/2027 (obvezno navedite ime študijskega programa):

K prošnji prilagam POTRDILO O PLAČILU STROŠKOV IZDAJE ODLOČBE Komisije za študijske zadeve Senata Filozofske fakultete UM **v znesku 18,10 EUR.**

PODATKI ZA NAKAZILO: Nalogodajalec: podatki študenta **Prejemnik:** UM Filozofska fakulteta, Koroška cesta 160, 2000 Maribor **Koda namena:** COST **Znesek:** 18,10 EUR **BIC banke prejemnika:** BSLJSI2X **IBAN:** SI56 0110 0600 0020 393 **Referenca:** SI00 in vpisna številka ŠTUDENTA **Namen plačila:** izdaja sklepa KŠZ FF UM).

Naslov študenta-ke : _____

Kontakt: (telefonska številka): _____

** Prošnja in potrdilo o plačilu se pošlje po pošti ali se odda v vložišču Filozofske fakultete.*

Datum: _____

Podpis študenta-ke: _____