

## PROŠNJA ZA OPRAVLJANJE IZBIRNEGA PREDMETA NA DRUGI FAKULTETI

Študent/-ka (ime in priimek) \_\_\_\_\_,  
vpisna številka \_\_\_\_\_, se v študijskem letu 20\_\_\_/20\_\_\_ vpisujem v \_\_\_\_\_  
letnik študijskega programa \_\_\_\_\_ stopnje \_\_\_\_\_  
(ime študijskega programa)

Na fakulteti \_\_\_\_\_ (ime fakultete)

želim opravljati študijske obveznosti iz predmeta:

\_\_\_\_\_ (ime in koda predmeta)

ovrednotenega s \_\_\_\_\_ kreditnimi točkami.

Izbrani predmet je akreditiran na \_\_\_\_\_ stopnji študijskega programa

\_\_\_\_\_ (obvezna priloga učni načrt).

Datum:

Podpis študenta:

### Soglasje matične fakultete za izbiro predmeta

Soglašamo z opravljanjem zgoraj navedenih študijskih obveznosti študenta UL FKKT.

Odgovorna oseba (ime in priimek): \_\_\_\_\_

Datum:

Podpis odgovorne osebe:

### Soglasje UL FKKT za izbiro predmeta

Soglašamo z opravljanjem študijskih obveznosti študenta na drugi fakulteti.

Odgovorna oseba: prof. dr. Urška Lavrenčič Štangar, *prodekanja za dodiplomski in magistrski študij*

Datum:

Podpis odgovorne osebe:

*Priloga: učni načrt izbirnega predmeta*