



### 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: