

PROŠNJA ZA EVIDENČNI VPIS

Priimek in ime študenta/ke: vpisna številka: 1124200_ _ _ _
naslov: poštna številka: _ _ _ _ kraj:
telefon: GSM: e-pošta:
prvič vpisan/a v študijskem letu:, prosim za evidenčni vpis v študijskem
letu

Kraj in datum:

Podpis študenta/ke:

Opomba: Evidenčni vpis je možen do 10. oktobra