**PROŠNJA ZA PRIZNANJE ŠTUDIJSKIH OBVEZNOSTI**

Prošnjo za priznavanje študijskih obveznosti izpolnite elektronsko in jo posredujte v docx. obliki (word) na email naslov referat@almamater.si ter po navadni pošti s pripadajočimi obveznimi prilogami na naslov: Alma Mater, Slovenska ulica 17, 2000 Maribor. Obveznih prilog v elektronski verziji ni treba pošiljati, samo po navadni pošti.

**Priimek in ime: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Naslov bivališča: *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

**E-naslov: *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

**V študijskem letu 20\_\_ / 20\_\_ sem/bom vpisan(a) v \_\_ letnik, študijskega programa *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* na instituciji (Izberi).**

**Stopnja študija: (**Izberi)

**Lokacija Študija: (**Izberi)

Prosim, da se mi na vaši fakulteti prizna izpit, ki sem ga opravil(a) na fakulteti \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, program \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Opravljen predmet (naziv predmeta) | Ocena/ VrednostECTS | Predmet naAMEU | Vrednost predmeta na AMEU | Priznana ocena/ ECTS (izpolni komisija) |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_ |
|  | \_\_\_\_\_\_\_ |  |  | \_\_\_\_\_\_\_ |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_ |
|  | \_\_\_\_\_\_\_ |  |  | \_\_\_\_\_\_\_ |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_ |
|  | \_\_\_\_\_\_\_ |  |  | \_\_\_\_\_\_\_ |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_ |
|  | \_\_\_\_\_\_\_ |  |  | \_\_\_\_\_\_\_ |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_ |
|  | \_\_\_\_\_\_\_ |  |  | \_\_\_\_\_\_\_ |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_ |
|  | \_\_\_\_\_\_\_ |  |  | \_\_\_\_\_\_\_ |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_ |
|  | \_\_\_\_\_\_\_ |  |  | \_\_\_\_\_\_\_ |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_ |
|  | \_\_\_\_\_\_\_ |  |  | \_\_\_\_\_\_\_ |

K prošnji obvezno priložite:

* Potrdilo o opravljenem izpitu (Obvezno priložite originalni izvod potrdila o opravljenih izpitih);
* Potrjen vsebinski program predmeta (učni načrt);
* Potrdilo o plačilu stroškov za izdajo Sklepa o priznanju izpitov **v skladu s cenikom Alma Mater** (razen za izpite, opravljene na Alma Mater) TRR ECM: SI56 0312 1100 0565 129, TRR AP: SI56 0312 1100 0729 544, TRR ISH: SI56 0312 1100 0729 447

Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Podpis študenta:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_