

**VLOGA ZA IZDAJO
SOGLASJA ZA VZPOREDNI ŠTUDIJ**

PRIIMEK IN IME	
DATUM IN KRAJ ROJSTVA	
VPISNA ŠTEVILKA	
MATIČNI ŠTUDIJ	
LETNIK ŠTUDIJA	
FAKULTETA, AKADEMIJA ALI VISOKA STROKOVNA ŠOLA (kamor se študent želi vpisati vzporedno)	
ŽELENI VZPOREDNI ŠTUDIJSKI PROGRAM	
NASLOV za prejem soglasja	

Datum:

Podpis:

.....

.....