



## OPRAVLJANJE PREDMETA NA FAKULTETI ZA ŠPORT

Ime in priimek: \_\_\_\_\_ Vpisna številka: \_\_\_\_\_

(opiše študentski referat)

Datum rojstva: \_\_\_\_\_ Kraj: \_\_\_\_\_

Občina rojstva: \_\_\_\_\_ Država rojstva: \_\_\_\_\_

Državljanstvo: \_\_\_\_\_ EMŠO: \_\_\_\_\_

Naslov za vročanje: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Matična fakulteta: \_\_\_\_\_ Letnik: \_\_\_\_\_

Študijski program (+stopnja študija): \_\_\_\_\_

**Izbrani predmet na Fakulteti za šport:** \_\_\_\_\_

Namen opravljanja predmeta na Fakulteti za šport:

- a) diferencialni izpit
- b) prosti izbirni predmet

S podpisom jamčim za resničnost podatkov.

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

---

(izpolni nosilec predmeta)

Spodaj podpisani nosilec \_\_\_\_\_ soglašam, da študent druge fakultete lahko obiskuje pedagoški proces in opravlja vse obveznosti pri navedenem predmetu.

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

---

### Opombe:

Ko študent **pridobi soglasje nosilca**, se s tem obrazcem oglasi v Študentskem referatu FŠ, da ga evidentirajo in pridobi digitalno identiteto za vstop v sistem VTS.