



VLOGA ZA NADALJEVANJE ŠTUDIJA PO PREKINITVI

Ustrezno označi:

- **po več kot 2 letih**
- **po več kot 10 letih**

Študent(ka): _____ Vpisna številka: _____

Študijski program: _____

Naslov: _____

(ulica, poštna številka in pošta)

Telefon: _____ E - pošta: _____

Študijsko leto zadnjega vpisa: 20____/____ vpisan(a) v _____ letnik.

Obrazložitev vloge za nadaljevanje študija:

Datum: _____

Podpis študenta: _____

Študent po pošti prejme račun po veljavnem ceniku UL za opravljeno storitev.