

**Prošnja za odobritev opravljanja zunanjega
izbirnega predmeta v š. l. 2017/18**

Podpisani _____, vpisna številka: _____,
želim opravljati naslednji zunanji izbirni predmet kot **Splošni izbirni predmet** v
4. letniku / 5. letniku (ustrezno obkrožite) enovitega magistrskega študijskega
programa 2. stopnje Pedagoška matematika:

Naziv predmeta: _____

Izvajalec: _____

Semester: _____

Fakulteta: _____

Študijski program: _____

ECTS krediti: _____

Prošnji prilagam potrjen učni načrt predmeta.

Podpis študenta:

Odobreno: DA NE

Datum: _____

Podpis skrbnika: _____