

PROŠNJA ZA IZPIS

Podpisani/a _____, rojen/a _____,

stanujoč/a _____,

na UL FMF vpisan/a z vpisno številko _____, uporabniško ime na UL FMF

_____, izjavljam, da se želim na lastno željo nepreklicno izpisati iz študijskega

programa _____, ki ga izvaja

Fakulteta za matematiko in fiziko Univerze v Ljubljani (UL FMF), Jadranska ulica 19, Ljubljana.

Prošnji prilagam:

- študentsko izkaznico,
- indeks (obvezna priloga za kandidate, ki so se vpisali do vključno š. l. 2017/2018).

Seznanjen/a sem:

- z določili 70. člena Zakona o visokem šolstvu (prenehanje statusa študenta z dnem izpisa),
- z določili 69. člena Zakona o visokem šolstvu (izguba pravic in ugodnosti, ki izhajajo iz naslova statusa študenta),
- študijskega programa, iz katerega se izpisujem, kasneje ne morem nadaljevati in dokončati.

Jamčim, da imam:

- poravnane vse obveznosti v Matematični knjižnici in Fizikalni knjižnici,
- poravnane vse finančne obveznosti na UL FMF,
- zaključene vse prijavnice (prijave na izpitne roke) v študentskem informacijskem sistemu VIS.

Prosim, da mi UL FMF izda izpisnico iz zgoraj navedena študijskega programa.

Datum: _____

Podpis študenta/ke: _____