



Ime in priimek: _____ EMŠO: _____

Naslov prebivališča (ulica, pošta): _____

PROŠNJA ZA PREKINITEV STATUSA ŠTUDENTA

Podpisani-a _____, študent-ka

1. stopnje VS / 1. stopnje UN / 2. stopnje (ustrezno obkrožite) študijskega programa

_____ Fakultete za strojništvo Univerze v Mariboru,

smer _____, na podlagi petega odstavka 70. člena Zakona o

visokem šolstvu (Uradni list RS, št. 32/12 – uradno prečiščeno besedilo, 40/12 – ZUJF, 57/12 – ZPCP-

2D, 109/12, 85/14, 75/16, 61/17 – ZUPŠ in 65/17) in tretjega odstavka 9. člena Zakona za urejanje

položaja študentov (Uradni list RS, št. 61/2017), prosim za prekinitvev statusa študenta.

V Mariboru, dne _____

Podpis študenta-tke: _____

Podpisani(a) *Ime in Priimek* _____

Rojen(a) _____, *stanujoč(a)* _____

podajam naslednjo

IZJAVO

Seznanjen(a) sem, da mi z mojo odpovedjo statusa študenta z dnem _____, skladno s 70. členom Zakona o visokem šolstvu (Uradni list RS, št. 32/12 – uradno prečiščeno besedilo, 40/12 – ZUJF, 57/12 – ZPCP-2D, 109/12, 85/14, 75/16, 61/17 – ZUPŠ in 65/17) preneha status študenta in s tem nisem več upravičen do pravic in ugodnosti študentov, opredeljenih v 69. členu Zakona o visokem šolstvu in 218. členu Statuta Univerze v Mariboru (Uradni list RS, št. 29/2017 – UPB12, 32/2019 in 14/2020), ter da **moram o prenehanju statusa študenta obvestiti vse institucije, pri katerih sem koristil bonitete študenta, pridobljene iz naslova statusa študenta.**

V Mariboru, dne _____

Podpis študenta-tke: _____