



### PROŠNJA ZA NADALJEVANJE ŠTUDIJA PO PREKINITVI

Spodaj podpisani-a \_\_\_\_\_, vpisna številka \_\_\_\_\_, študent-ka študijskega programa \_\_\_\_ stopnje\_\_\_\_\_ (UN, VS, MAG, DR) študijskega programa \_\_\_\_\_, v skladu s 122. členom Statuta Univerze v Mariboru (Uradni list RS, št. 29/2017-UPB12, 32/2019 in 14/2020), prosim v študijskem letu \_\_\_\_\_, za nadaljevanje študija po prekinitvi ter dokončanje študija z novo generacijo.

Kraj, Datum: \_\_\_\_\_

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

Priloga: Potrdilo o plačilu izdaje sklepa