**PRIZNAVANJE PREDMETOV NA FS**

Ime in priimek: Naziv partnerske institucije in ERASMUS koda:

Vpisna številka:

Smer študija: Predvideno trajanje izmenjave (v mesecih):

Letnik študija v času izmenjave: Čas trajanja: od do

Semester študija v tujini: letni zimski

Študijski program, ki ga bom predvidoma opravil/a v času gostovanja na partnerski fakulteti:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *Predmeti, ki jih želite opraviti na partnerski instituciji* | *Ure* | | *ECTS*  *točke* | *Predmeti FS, ki naj se vam priznajo po opravljenem študiju na partnerski instituciji\** | *Ure* | | *ECTS*  *točke* |
| *PRE.* | *VAJE* | *PRE.* | *VAJE* |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

\*- vpišite vse opravljene predmete (tiste, ki se priznajo in tiste, ki gredo v dodatek k diplomi) in ure predavanj/vaj

Podpis študenta/študentke: Podpis vodje študijskega programa:

S tem se FS zaveže, da bo študentu ob vrnitvi iz tujine priznal študijske obveznosti, če bo študent prinesel potrdilo, da jih je dejansko opravil in bodo skladne z odobrenim programom. Če študent v okviru načrtovanega programa delno ali v celoti ne bi mogel opraviti ene ali vseh študijskih obveznosti, ki jih v tem obdobju zahteva naš študijski program, mora predstojnik (ali mentor) študenta na to opozoriti in navesti, kakšne obveznosti bo moral študent opraviti po vrnitvi.

Datum oddaje predlaganega študijskega načrta:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_