UNIVERZA V MARIBORU

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ime članice)

**VLOGA ZA VRAČILO ŠOLNINE**

**Podatki o prosilcu:**

Ime in priimek: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ID študenta: \_\_\_\_\_\_\_\_ Datum rojstva: \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Študijski program: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Stopnja študija: ☐ 1. ☐ 2. ☐ 3.

Študijsko leto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prijava za študij s posredovanjem agencije: ☐ Da ☐ Ne

**Razlog za vračilo (ustrezno označite):**

☐ izpis iz študijskega programa pred 15. 10.

☐ izpis iz študijskega programa med 15. 10. in 31. 10.

☐ izpis iz študijskega programa med 1. 11. in 31. 12. (1. in 2. stopnja)

☐ izpis iz študijskega programa med 1. 11. in 31. 1. (3. stopnja)

☐ težja bolezen študenta, partnerja ali v študentovi ožji družini

☐ smrt študenta, partnerja ali v študentovi ožji družini

☐ materinstvo/očetovstvo

☐ nezmožnost pravočasne pridobitve vize oz. dovoljenja za začasno prebivanje za namene študija v R Sloveniji zaradi administrativnih preprek

☐ drugi razlogi: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Izjava študenta:**

Izjavljam, da so podatki, ki sem jih navedel, resnični in pravilni. Prebral in razumel sem informacije, ki jih vsebuje ta vloga.

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

Izpolni fakulteta:

Datum prejema vloge: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Višina vplačane šolnine (v EUR): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Odobreno vračilo: ☐ Da ☐ Ne

Odobren % vračila: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Odobren znesek vračila: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dekan: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_