UNIVERZA V MARIBORU

FAKULTETA ZA STROJNIŠTVO

**VLOGA ZA VRAČILO PLAČANIH PRISPEVKOV OB VPISU IN ŠOLNINE**

**Podatki o prosilcu/ki:**

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

Datum rojstva: \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-pošta: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

Datum izpisa iz študijskega programa:

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

☐ težja bolezen študenta/tke, partnerja ali v študentovi/tkini ožji družini

☐ smrt študenta/tke, partnerja ali v študentovi/tkini ožji družini

☐ drugi posebni razlogi

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

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

**Izjava študenta/tke:**

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

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

Izpolni fakulteta:

Datum prejema vloge: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Višina vplačane šolnine (v EUR): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Odobreno vračilo: ☐ Da Odobren % vračila: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ☐ Ne

 Višina vplačanih prispevkov ob vpisu (v EUR): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Odobreno vračilo: ☐ Da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ☐ Ne

Skupni odobren znesek vračila: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dekan:

red. prof. dr. Matej Vesenjak

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