

**FS**UNIVERZA V LJUBLJANI
Fakulteta za strojništvo

Ime in priimek: _____

Vpisna številka: _____

Naslov: _____

E-naslov: _____

Telefonska številka: _____

Zadeva: Prošnja za nadaljevanje študija po prekinitvi

Podpisani/-a _____, rojen/-a _____,
sem bil/-a nazadnje vpisan/-a v

Univerzitetni študijski program

Visokošolski strokovni študijski program.

Na podlagi določil Statuta Univerze v Ljubljani prosim za nadaljevanja oziroma dokončanja študija na trenutno veljavnem študijskem programu. Seznanjen/a sem, da komisija na podlagi opravljenih študijskih obveznosti odloči o upravičenosti do nadaljevanja oziroma dokončanja študija ter določi pogoje in obveznosti, ki jih opravljam ob plačilu v skladu z veljavnimi pravili Univerze v Ljubljani.

Kraj in datum: _____

Podpis: _____