|  |  |
| --- | --- |
|   | *Aškerčeva cesta 6**1000 Ljubljana, Slovenija**telefon (01) 47 71 200**faks (01) 25 18 567**dekanat@fs.uni-lj.si* |

# PROŠNJA ZA PODELITEV STATUSA ŠTUDENTA ŠPORTNIKA

**V skladu s Pravilnikom o študentih s posebnim statusom na Univerzi v Ljubljani uveljavljam status študenta s posebni statusom - status športnika:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Ime in priimek:** |  |
| **Vpisna številka:** |  |
| **Datum in kraj rojstva:** |  |
| **Bivališče (naslov):** |  |
| **Kontaktni e-naslov:** |  |
| **Študijski program:** |  |
| **Letnik študija:** |  |
| **Športna panoga:** |  |
| **Naziv kluba:** |  |
| **Željene prilagoditve:** |  |

**Prošnji prilagam naslednje priloge:**

* Veljavno dokazilo o kategorizaciji športnika, izdano s strani Olimpijskega komiteja Slovenije – Združenja športnih zvez

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

-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

|  |
| --- |
| **PROŠNJA JE ODOBRENA / NI ODOBRENA** |
| ODOBRENE PRILAGODITVE: |

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