**OPRAVLJANJE DIFERENCIALNIH PREDMETOV**

**za vpis na magistrski študijski program II. stopnje – *za diplomante drugih fakultet***

Ime in priimek

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

Naslov

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

Poštna številka in pošta:

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

Davčna št:

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

EMŠO:

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

E-mail:

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

GSM:

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

Podpisani/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, rojen dne \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, v kraju \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, želim v š.l. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ na Fakulteti za strojništvo opravljati diferencialne predmete v obsegu \_\_\_\_\_\_\_ kt, za vpis na II. stopnjo magistrskega študijskega programa.

Seznam predmetov:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Predmet iz I.st. UN | Letnik | Semester | KT | Obveznost | Nosilec  predmeta | Podpis nosilca predmeta | Št. DN\* (izpolni nosilec) | Delež\*\*  (izpolni nosilec) |
|  |  |  |  | vaje, izpit |  |  |  |  |
|  |  |  |  | vaje, izpit |  |  |  |  |
|  |  |  |  | vaje, izpit |  |  |  |  |

\*Št. DN izvajalca (izpolni nosilec predmeta)

\*\* Vpišite delež izvedbe izvajalca (izpolni nosilec predmeta)

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