

DOVOLJENJE ZA OPRAVLJANJE ZUNANJEGA IZBIRNEGA PREDMETA

NAZIV IN NASLOV FAKULTETE/AKADEMIJE:

Dovolimo, da študent/ka _____, ki je v študijskem letu _____

vpisan/a v _____ letnik v študijskem programu _____ za ZUNANJI IZBIRNI

PREDMET izbere predmet z nazivom _____,

št. ur _____, št. ECTS _____.

Izbirni predmet želi obiskovati in opraviti izpit na fakulteti/akademiji _____

v študijskem letu _____/_____.

- ŽIG -

PODPIS:

- za arhiv Teološke fakultete UL

Obrazec je namenjen študentom drugih fakultete, ki želijo poslušati izbirni predmet na Teološki fakulteti UL. Dovoljenje za opravljanje zunanega izbirnega predmeta študentje potrdijo v referatu matične fakultete in ga oddajo predavatelju TEOF.

Predavatelj ga nato posreduje referatu za študentske zadeve TEOF.