

DOVOLJENJE ZA OPRAVLJANJE ZUNANJEGA IZBIRNEGA PREDMETA

*Univerza v Ljubljani
Teološka fakulteta
Poljanska cesta 4
1000 Ljubljana*

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 druge fakultete/akademije

Obrazec je namenjen študentom TEOF, ki želijo poslušati zunanji izbirni predmet na drugi fakulteti oz. akademiji.
Študentje obrazec potrdijo v referatu za študentske zadeve TEOF in ga oddajo v referatu druge fakultete oz. akademije.