

**VLOGA ZA IZPIS S
FAKULTETE ZA LOGISTIKO UNIVERZE V MARIBORU**

Podatki o študentu, ki se izpisuje:

VPISNA ŠTEVILKA ŠTUDENTA:

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

IME IN PRIIMEK: _____

NASLOV: _____

POŠTA: _____

TELEFON/GSM: _____

Izjava študenta, ki se izpisuje:

Podpisani/a _____, rojen _____, v št. letu ____/____ vpisan/a kot redni/izredni (obkrožite način študija) študent, v UN/VS/MAG/DR (obkrožite vrsto študija) študijski program _____ (navedite študijski program) v ____ . letnik, prosim za izpis s Fakultete za logistiko UM in podajam naslednjo

I Z J A V O

Seznanjen(a) sem, da mi z izpisom s FAKULTETE ZA LOGISTIKO UNIVERZE V MARIBORU, študijski program _____ (navedite študijski program), dne, _____ skladno s 3. tč. 212. člena Statuta Univerze v Mariboru (Ur. l. RS, št. 1/10 - UPB8) preneha status študenta in s tem nisem več upravičen do pravic in ugodnosti študentov, opredeljenih v 69. členu Zakona o visokem šolstvu (Ur. l. RS, št. 119/06- ZVis-UPB3, s sprem. in dopol. do 86/2009) in 215. členu Statuta Univerze v Mariboru, ter da moram o prenehanju statusa študenta obvestiti vse institucije, pri katerih sem koristil bonitete študenta, pridobljene iz naslova statusa študenta.

Kraj in datum: _____

Podpis: _____

Obvezne priloge:

- indeks
- študentska izkaznica, če jo študent ima