

DOVOLJENJE ZA OPRAVLJANJE ZUNANJEGA IZBIRNEGA PREDMETA

NAZIV IN NASLOV FAKULTETE (kjer ste si izbrali zunanji izbirni predmet)

Dovolimo, da študent_ka _____, ki je v študijskem letu _____,
vpisan/a v ____ . letnik študijskega programa ____ . stopnje Socialno delo, izbere ZUNANJI
PREDMET:

Ime predmeta: _____

Angleški naziv predmeta: _____

Kreditne točke predmeta: _____

Nosilec predmeta: _____

Ime študijskega programa, kjer je predmet akreditiran: _____

Način izvedbe študija izbirnega predmeta: redni/ izredni študij- obkroži

POTRDI FAKULTETA, KJER STE SI IZBRALI PREDMET

Žig (fakultete)

PODPIS ODGOVORNE OSEBE:

OPOMBA: Po opravljenem predmetu študent_ka dostavi potrdilo o opravljeni obveznosti v referat Fakultete za socialno delo.