



POTRDILO O PORAVNANI ŠOLNINI

PODATKI O ŠTUDENTU/-KI

Ime in priimek	_____
Dekliški priimek	_____
Datum rojstva	_____ Kraj rojstva _____
Način študija	<input type="checkbox"/> redni <input type="checkbox"/> izredni
Vpisna številka	_____
Študijski program	_____
Telefonska številka	_____
Naslov	_____
V 1. letnik vpisan/-a v šolskem letu	_____
V 2. letnik vpisan/-a v šolskem letu	_____
V 3. letnik vpisan/-a v šolskem letu	_____
V 4. letnik vpisan/-a v šolskem letu	_____
V dodatni letnik vpisan/-a v šolskem letu	_____

IZJAVA VODJE RAČUNOVODSTVA

Potrjujemo, da je študent/-ka smeri poravnal/-a vse obveznosti iz naslova šolnine.

Datum _____ Podpis _____