



UNIVERZA V MARIBORU

VPISNI LIST 2014/2015

1	VPISNA ŠTEVILKA (ŠTEVILKA INDEKSA)																		
2	PRIIMEK																		
	IME																		
3	ENOTNA MATIČNA ŠTEVILKA OBČANA					9													
	DAVČNA ŠTEVILKA																		

Fotografija (3,5 x 4,5 cm)
ob prvem vpisu

NASLOV STALNEGA BIVALIŠČA

4	Ulica (naselje) in hišna številka																		
5	Pošta in poštna številka	Naslov za vročanje (označite): <input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NE																	
6	Občina	Država																	
6a	Telefonska številka																		
	Številka prenosnega telefona																		
	Elektronska pošta																		

NASLOV ZAČASNEGA BIVALIŠČA

7	Ulica (naselje) in hišna številka																		
8	Pošta in poštna številka	Naslov za vročanje (označite): <input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NE																	
9	Občina	Država:																	

OSEBNI PODATKI

10	SPOL (označite in prepisite številko v okence na desni) <input type="checkbox"/> 1 - moški <input type="checkbox"/> 2 - ženski																		
11	DATUM ROJSTVA (z arabskimi številkami vpišite v okenca na desni)																		
12	KRAJ ROJSTVA	OBČINA ROJSTVA																	
13	DRŽAVA ROJSTVA																		
14	DRŽAVLJANSTVO <input type="checkbox"/> Slovenec brez slovenskega državljanstva																		

PODATKI O VPISU

15	VISOKOŠOLSKI ZAVOD/ČLANICA																	
16	ŠTUDIJSKI PROGRAM																	
16a	SMER OZ. MODUL (IZBIRNA SKUPINA)																	
17	ŠTUDIJSKI PROGRAM - ZA DVOPREDMETNE																	
17a	SMER OZ. MODUL (IZBIRNA SKUPINA) - ZA DVOPREDMETNE																	
18	SKUPINA																	
19	ŠTUDIJSKO LETO	2	0	1	4	/	1	5										
20	LETNIK ŠTUDIJA (označite in vpišite številko ali črko v okence na desni) <input type="checkbox"/> 1. <input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/> 3. <input type="checkbox"/> 4. <input type="checkbox"/> 5. <input type="checkbox"/> 6. <input type="checkbox"/> A - absolvent																	

41	LETO IZDAJE DIPLOMSKE LISTINE						
42	DRŽAVA VISOKOŠOLSKEGA ZAVODA / ČLANICE						
43	KLASIJUS - SRV						
44	USPEH						

PODATKI O SREDNJEŠOLSKI IZOBRAZBI

45	IME SREDNJE ŠOLE						
46	PROGRAM IN SMER OZ. NAZIV POKLICNE ALI STROKOVNE IZOBRAZBE						
47	LETO IZDAJE ZAKLJUČNEGA SPRIČEVALA SREDNJE ŠOLE						
48	OBČINA SREDNJE ŠOLE						
49	DRŽAVA SREDNJE ŠOLE						
50	NAČIN KONČANJA SREDNJE ŠOLE (označite in številko prepisite v okence desno)						
	<input type="checkbox"/> 1 - splošna matura <input type="checkbox"/> 3 - poklicna matura <input type="checkbox"/> 2 - zaključni izpit <input type="checkbox"/> 4 - srednješolska diploma <input type="checkbox"/> 5 - odločba o priznavanju						
51	ALI STE PRED VPISOM V ZAČETNI LETNIK OPRAVLJALI DODATNE IZPITE? (označite in številko prepisite v okence desno)						
	<input type="checkbox"/> 0 - nisem <input type="checkbox"/> 1 - drugi izpiti <input type="checkbox"/> 2 - dodatni maturitetni predmet						
52	ZNANJE TUJIH JEZIKOV (Vpišite enega ali dva tuja jezika, ki ju obvladate vsaj pasivno. Na prvo mesto vpišite tistega, ki ga obvladate bolje. V okence desno vpišite prve tri črke ustrezne besede: ANG leški jezik, NEM ški jezik, FRA ncoski jezik, RUS ki jezik, ŠPA nski jezik, ITA lijanski jezik, ...)						
53	KLASIJUS - SRV						

IZJAVA O DOSEDANJEM VPISU

Izjava o doseganju visokošolskem študiju (izjava se nanaša na študij, ki se izvaja na fakultetah, akademijah ali visokih šolah v Republiki Sloveniji)

Podpisani/a _____, ki bom v študijskem letu 2014/2015 študent/ka _____ letnika **rednega** študija, izjavljam (ustrezno obkrožite):

- a) da v času študija še nisem ponavljal/a letnika **rednega** študija ali spremenil/a **rednega** študijskega programa;
 b) da sem v času študija že ponavljal/a ____ letnik **rednega** študija ali že spremenil/a **redni** študijski program.

Prav tako izjavljam, da v študijskem letu 2014/2015 nisem vpisan/a v noben drug študijski program (oziroma bom/sem vpisan/a po pravilih za vzporedni študij).

Podpisani v skladu z določili Zakona o varstvu osebnih podatkov (Uradni list RS št. 94/07 - uradno prečiščeno besedilo) dovoljujem, da lahko Univerza v Mariboru uporablja:

- moje osebne podatke za namen storitev knjižničnega sistema,
- moje kontaktne podatke za namen kariernega oziroma študijskega svetovanja in
- moje osebne podatke in fotografijo za namen študentske izkaznice.

S podpisom jamčim za resničnost podatkov.

_____ podpis študentke - študenta

V _____, dne _____, leta _____