**IZJAVA O SODELOVANJU**

|  |  |
| --- | --- |
| Naziv in znanstveni naslov |  |
| Ime in priimek |  |
| Habilitiran/a za področje |  |
| Datum zadnje izvolitve v naziv |  |
| Trenutna tedenska pedagoška obremenitev |  |
| Trenutna tedenska znanstveno-raziskovalna obremenitev |  |
| Trenutna tedenska umetniška obremenitev |  |
| Izjavljam, da bom sodeloval kot nosilec na: | 1. visokošolskem strokovnem 2. univerzitetnem 3. magistrskem 4. enovitem magistrskem 5. doktorskem |
| študijskem programu |  |
| stopnje | 1. prve 2. druge 3. tretje |
| pri predmetu / predmetih: |  |
| Trenutno sem v delovnem razmerju na / v |  |
| V deležu |  |
| Prilagam soglasje delodajalca / delodajalcev. |  |
| Na (ime zavoda, ki je predmet predloga) | FNM UM |
| bom sklenil/a | |
| * delovno razmerje: | 1. redno 2. dodatno 3. dopolnilno |
| * pogodbeno razmerje: | 1. avtorska pogodba 2. podjemna pogodba. |
| Moja predvidena skupna tedenska pedagoška obremenitev bo tako: |  |

Datum: Podpis nosilca predmeta