**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