



Ljubljana,

Ime in priimek študenta/-tke: \_\_\_\_\_  
Vpisna št. \_\_\_\_\_  
Ulica in hišna številka: \_\_\_\_\_  
Poštna številka in kraj: \_\_\_\_\_  
Telefonska številka: \_\_\_\_\_  
Elektronski naslov: \_\_\_\_\_

## PROŠNJA

### Za nadaljevanje študija po prekinitvi

Podpisani/-a \_\_\_\_\_, redni/-a | izredni/-a (obkroži) študent/-ka \_\_\_\_\_

letnika v študijskem letu \_\_\_\_\_ (zadnji vpis), program \_\_\_\_\_,

smer \_\_\_\_\_

prosim za nadaljevanje študija po prekinitvi več kot dve leti.

Utemeljitev prošnje: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

V Ljubljani, dne \_\_\_\_\_ Podpis prosilca/-ke: \_\_\_\_\_