



ODPOVED STATUSU ŠTUDENTA

Podpisani/a _____, **vpisna številka:** _____,
se v skladu s petim odstavkom 70. člena Zakona o visokem šolstvu (Ur. l. RS, št. 32/12 –
uradno prečiščeno besedilo, 04/12 – ZUJF, 57/12 – ZPCP-2D, 109/12, 85/14 in 75/16)
in tretjim odstavkom 9. člena Zakona za urejanje položaja študentov (Ur. l. RS, št. 61/2017)
odpovedujem statusu študenta po zaključku študijskega programa.

Datum: _____

Podpis: _____