**Vpis zunanjega izbirnega predmeta na doktorskem študijskem programu Grajeno okolje *Registration form for external elective course at the doctoral study program Built environment***

**Podatki o kandidata(-tke) / Candidate’s data**

Ime in priimek študenta(-tke) / *Student’s first name and surname* Vpišite/Enter

Naslov / *Address* Vpišite/Enter

Telefon / *Phone* Vpišite/Enter

E-pošta / *E-mail* Vpišite/Enter

Vpisna številka / *Registration number* Vpišite/Enter

Znanstveno področje / *Scientific area*  Izberite/Select

**Kot zunanji izbirni predmet želim vpisati / *I wish to register the following external elective course***

Slovenski naziv predmeta / *Slovene name of the course* Vpišite/Enter

Angleški naziv predmeta / *English name of the course* Vpišite/Enter

Študijski program / *Study programme* Vpišite/Enter

Visokošolski zavod / *Higher education institution* Vpišite/Enter

Kreditne točke predmeta / *Credit points of the course* Vpišite/Enter

Izvajalec predmeta / *Course co-ordinator* Vpišite/Enter

Datum/*Date* Izberite/Select

|  |
| --- |
| Študent(-ka) / *Student* |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Obvezna priloga tega obrazca je akreditiran učni načrt, potrjen s strani članice, ki predmet izvaja.

*Mandatory appendix to this form is accredited study plan, confirmed by the faculty implementing the programme.*

**Soglasje članice oz. drugega visokošolskega zavoda ali akademije / *Consent by the UL faculty or other higher education institution or academy***

Potrjujemo, da je študent izbral zgoraj navedeni predmet in da lahko obiskuje predpisane oblike pedagoškega dela ter opravlja izpitne oz. druge predpisane obveznosti pri izbirnem predmetu.

*This is to certify that the student selected the above stated course and that he/she is allowed to attend the required forms of educational activities and sit for exams or carry out other obligations required for the elective course.*

Ime in priimek odgovorne osebe / *First and last name of responsible person*

Vpišite/Enter

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Datum / *Date* | Podpis / *Signature* | Žig / *Stamp* |
| Izberite/Select | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |