

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: _____