



### ODPOVED STATUSA ŠTUDENTA

Priimek in ime:	
Naslov, poštna številka, kraj:	
Datum rojstva:	
Ime študijskega programa:	
Bolonjska stopnja:	Prva stopnja                      Druga stopnja
Študijska smer:	
Vpisna številka:	

#### Izjava

V skladu s petim odstavkom 70. člena Zakona o visokem šolstvu in tretjim odstavkom 9. člena Zakona za urejanje položaja študentov se spodaj podpisani/podpisana odpovedujem statusu študenta z dnem \_\_\_\_\_.

Kraj:                      Datum:                      Podpis študenta/-ke:

#### Potrditev referata

Potrujemo, da je študent/-ka \_\_\_\_\_ z dnem \_\_\_\_\_ izpisan/-a iz visokošolskega zavoda Alma Mater.

Datum:                      Žig:                      Priimek in ime:

Podpis:

#### PRI IZPOLNJEVANJU ODPOVEDI STATUSA ŠTUDENTA UPOŠTEVAJTE:

- Prekinitev statusa je možna od 1. 10. 2018 naprej (od študijskega leta 2018/19).
- Prekinitev statusa je možna samo za študente 1. in 2. stopnje, ki so diplomirali (vzrok izpisa diploma) in ki imajo v tekočem letu (letu diplomiranja) status.
- Za preklic izpisa, za katerega je bila poročana odpoved statusa študenta, se obrnite na referat.