



IZJAVA O NEOPRAVLJANJU PRAKTIČEGA USPOSABLJANJA

PODATKI O ŠTUDENTU

Ime in priimek: _____ Vpisna številka: _____

Študijska smer: _____ Stopnja (ustrezno obkroži): 1. stopnja 2. stopnja

Naslov: _____

GSM: _____ e-pošta: _____

Izjavljam, da v študijskem letu 2021/2022 ne bom vključen/a v praktično usposabljanje (vaje, ekskurzije, praktično delo), zato ne bom plačal/a prispevka za zavarovanje za primer poškodbe pri delu in poklicne bolezni.

Datum: _____

Podpis: _____

Datum prejema izjave v Službi za študijske zadeve

Datum: _____

Podpis strokovne delavke: _____