

IZJAVA

Spodaj podpisan/a študent/ka _____, rojen/a _____, izjavljam sledeče:

(obkroži pravilno)

1. V prvi letnik fakultete sem se vpisal/a **po** 26. letu starosti.
2. Na dodiplomski študij sem se vpisal/a do dopolnjenega 26. leta starosti in **JE** od dneva vpisa minilo **več kot 6 let**.
3. Na dodiplomski študij sem se vpisal/a do dopolnjenega 26. leta starosti in od dneva vpisa **NI** minilo **več kot 6 let**.
4. Na podiplomski študij sem se vpisal/a do dopolnjenega 26. leta starosti in **JE** od dneva vpisa minilo **več kot 4 leta**.
5. Na podiplomski študij sem se vpisal/a do dopolnjenega 26. leta starosti in od dneva vpisa **NI** minilo **več kot 4 leta**.

S podpisom potrjujem resničnost podatkov!

Kraj in datum:

Podpis študenta/ke: