**PREDMETNIK ZA ŠTUDIJSKO LETO 2022/2023**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nosilec učne enote | Šifra  učne enote | Učna enota | Ure  predavanj | Ure  vaj | Število ECTS |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Pregledal: | Veljavnost semestra oziroma letnika potrjuje: |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **um-logo-2012-siva** | **VPISNI LIST 2022/2023**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Fakulteta) |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| VPISNA ŠTEVILKA  (vpisno številko prejmete na fakulteti) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. OSEBNI PODATKI** | | | | | | | | | | | | | | | |
| EMŠO | **vpišite vaš EMŠO** | | | | | | | | | | | | |  |
| PRIIMEK | **vpišite vaš priimek** | | | | | | | | | | | | |  |
| **vpišite vaš dekliški priimek, v kolikor ga imate** | | | | | | | | | | | | |  |
| IME |  | | | | | | | | | | | | |  |
| DAVČNA ŠTEVILKA1 | | |  |  |  |  |  |  |  | |  | **vpišite vašo davčno številko** | | | |
| SPOL | | **označite vaš spol** | | | | | | | | | | | | | |
| DATUM ROJSTVA | | **vpišite vaš datum rojstva** | | | | | | | | | | | | | |
| KRAJ ROJSTVA | | **vpišite vaš kraj rojstva** | | | | | | | | DRŽAVA ROJSTVA | | | **vpišite vašo državo rojstva** | |
| DRŽAVLJANSTVO | | **vpišite vaše državljanstvo** | | | | | | | | Slovenec brez slovenskega državljanstva  DANE **obkrožite ustrezno** | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **2. NASLOV STALNEGA PREBIVALIŠČA** | | |
| DRŽAVA | **vpišite državo stalnega bivališča** | |
| ULICA (naselje), HIŠNA ŠTEVILKA | **vpišite ulico in hišno številko** | |
| POŠTNA ŠTEVILKA, POŠTA | **vpišite poštno številko in pošto** | Naslov za vročanje  DANE **označite ustrezno** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **3. NASLOV ZAČASNEGA PREBIVALIŠČA** | | |
| DRŽAVA | **vpišite državo začasnega bivališča** | |
| ULICA (naselje), HIŠNA ŠTEVILKA | **vpišite ulico in hišno številko** | |
| POŠTNA ŠTEVILKA, POŠTA | **vpišite poštno številko in pošto** | Naslov za vročanje  DANE **označite ustrezno** |

|  |  |
| --- | --- |
| **4. TELEFON** | |
| KONTAKTNA TELEFONSKA ŠTEVILKA | **Vpišite vašo GSM številko** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **5. PODATKI O VPISU** | | | |
| FAKULTETA | **Medicinska fakulteta UM** | | |
| ŠTUDIJSKI PROGRAM | **Splošna medicina (ali Dentalna medicina)** | | |
| SMER ŠTUDIJSKEGA PROGRAMA | **/** | | |
| ŠTUDIJSKI PROGRAM  (za dvopredmetne) | **/** | | |
| SMER ŠTUDIJSKEGA PROGRAMA (za dvopredmetne) | **/** | | |
| LETNIK, VRSTA VPISA (vpišite, obkrožite) | 1. **letnik, V1- prvi vpis v letnik** | STOPNJA IN VRSTA ŠTUDIJA | 1. **stopnja N-EMAG** |
| NAČIN ŠTUDIJA (obkrožite številko) | **1-redni** | KRAJ IZV. ŠTUDIJA | **Maribor** |
| 1 Zbiranje davčne številke je obvezno le za tiste študente, pri katerih je v sklopu študijskega programa predvideno praktično usposabljanje. Za ostale navedba davčne številke ni obvezna. | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| VPIS KOT DIPLOMANT | DANE |  |
| VPIS V VIŠJI LETNIK (po merilih za prehode oz. v skladu s pogoji za hitrejše napredovanje) | DANE |  |
| VZPOREDNI VPIS | DANE |  |
| LETO PRVEGA VPISA V KATERIKOLI ŠTUDIJSKI PROGRAM | **vpišite ustrezno študijsko leto** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **6. SREDNJEŠOLSKA IZOBRAZBA** | | | |
| DRŽAVA SREDNJE ŠOLE | **vpišite državo srednje šole** | LETO IZDAJE ZAKLJUČNEGA SPRIČEVALA SREDNJE ŠOLE | **vpišite leto, v katerem vam je bilo izdano spričevalo** |
| IME SREDNJE ŠOLE | | **vpišite ime srednje šole** | |
| PROGRAM IN SMER OZ. NAZIV POKLICNE ALI STROKOVNE IZOBRAZBE | | **vpišite program srednješolske izobrazbe, npr. gimazijski maturant** | |
| NAČIN ZAKLJUČKA SREDNJE ŠOLE | | **vpišite način končanja, npr. splošna matura, mednarodna matura** | |
| OPRAVLJEN DODATNI MATURITETNI PREDMETDANE  **Označite ustrezno** | | PREDMET: **navedite predmet** | OCENA: **navedite oceno** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **7. PREDHODNO ZAKLJUČENO TERCIARNO IZOBRAŽEVANJE (PO SREDNJI ŠOLI), RELEVANTNO OB VPISU** | | | |
| VISOKOŠOLSKI ZAVOD ali VIŠJA STROKOVNA ŠOLA |  | | |
| ŠTUDIJSKI PROGRAM in SMER |  | | |
| VRSTA ŠTUDIJA (obkrožite ustrezno črko) | Študijski programi, sprejeti po 11. 6. 2004:  prva stopnja:  druga stopnja:  tretja stopnja: | **A** – višješolski  **J** – visokošolski strokovni **K** – univerzitetni  **L** – magistrski **N** – enoviti magistrski  **M** – doktorski | |
| Študijski programi, sprejeti pred 11. 6. 2004:  dodiplomski študij:  podiplomski študij: | **A** – višješolski  **B** – visokošolski strokovni **C** – univerzitetni  **E** – specialistični **F –** magistrski  **G** – doktorski **H** – enoviti doktorski | |
| KRAJ IZVAJANJA ŠTUDIJA |  | DRŽAVA ZAVODA |  |
| LETO IZDAJE DIPLOMSKE LISTINE |  | | |

|  |
| --- |
| **8. IZJAVA O DOSEDANJEM VPISU** |
| Izjava o dosedanjem visokošolskem študiju (izjava se nanaša na študij, ki se izvaja na fakultetah, akademijah ali visokih šolah v Republiki Sloveniji)   * Podpisani/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Ime in Priimek**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ki bom v študijskem letu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ študent/ka **\_\_\_1.\_\_\_.** letnika rednega/izrednega študija, izjavljam (**ustrezno obkrožite):**   + da v času študija še nisem ponavljal/a letnika rednega študija ali spremenil/a rednega študijskega programa;   + da sem v času študija že ponavljal/a \_\_\_\_\_. letnik rednega študija ali že spremenil/a redni študijski program.   Prav tako izjavljam, da v študijskem letu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nisem vpisan/a v noben drug študijski program (oziroma bom/sem vpisan/a po pravilih za vzporedni študij).   * Izjavljam, da (ustrezno obkrožite) NISEM – SEM dosegel/a izobrazbe/o, ki ustreza najmanj ravni izobrazbe, pridobljene po študijskem programu, v katerega se vpisujem, oziroma NIMAM – IMAM dosežene/o izobrazbe/o, ki ustreza najmanj ravni izobrazbe, pridobljene po študijskem programu, v katerega se vpisujem, in mi v skladu s 70. členom ZVis ni prenehal status študenta.   V kolikor visokošolski zavod ugotovi, da izjava študenta, ki jo je podpisal, ne ustreza dejanskemu stanju, v skladu s cenikom Univerze v Mariboru ter veljavno visokošolsko zakonodajo študentu zaračuna šolnino, ki bi jo bil ta dolžan plačati na podlagi ugotovljenega dejanskega stanja, oziroma ga lahko izpiše, če študent ni imel pravice do vpisa na ta študijski program. |

|  |
| --- |
| **9. IZJAVA O PREVERJANJU PODOBNOSTI VSEBIN PISNIH IZDELKOV ŠTUDENTA** |
| Pravilnik o preverjanju in ocenjevanju znanja na UM, št. A4/2009-41AG (s spremembami in dopolnitvami), določa, da se **plagiatorstvo pri seminarskih in diplomskih nalogah, programih in drugih pisnih izdelkih, katerih ocena prispeva k skupni oceni pri učni enoti, obravnava kot kršitev izpitnega reda.**  S podpisom potrjujem, da sem seznanjen, da morajo biti zgoraj navedeni pisni izdelki rezultat mojega samostojnega dela in v skladu z določili avtorskega prava ter da **se bodo oddana pisna dela preverjala z detektorjem podobnosti vsebin.** |

|  |
| --- |
| **10. OBDELAVA OSEBNIH PODATKOV** |
| Seznanjen sem da in izrecno dovoljujem posredovanje in uporabo svojih osebnih podatkov (digitalna identiteta (UPN), e-pošta, ID študenta, številka študentske izkaznice, matična fakulteta, študijski program, način študija, letnik študija, priimek, ime, datum rojstva, stalni naslov in začasni naslov (ulica, hišna številka, pošta, poštna številka, država)) za namen uporabe  storitev knjižničnega sistema Univerze v Mariboru.  Seznanjen sem da in izrecno dovoljujem uporabo svoje davčne številke za potrebe izvedbe praktičnega usposabljanja, ki je del akreditiranega študijskega programa, po katerem študiram. Zbiranje davčne številke je obvezno le za tiste študente, pri katerih je v sklopu študijskega programa predvideno praktično usposabljanje.  Seznanjen sem da in izrecno dovoljujem uporabo svojih osebnih podatkov za študijsko svetovanje, do preklica.  Seznanjen sem da in izrecno dovoljujem zbiranje in uporabo svoje kontaktne telefonske številke za namen obveščanja, do preklica.  Seznanjen sem da in izrecno dovoljujem, da se generira moj osebni univerzitetni elektronski naslov ter da se v primeru varnostnih incidentov dovoljuje uporaba kontaktnih informacij (kontaktna telefonska številka, naslov), shranjenih v informacijskih sistemih UM, do preklica.  Seznanjen sem da in izrecno dovoljujem uporabo in obdelavo osebnih podatkov za potrebe obveščanja in izboljšanja kakovosti študija na Univerzi v Mariboru (možnost nadaljevanja študija, vseživljenjsko učenje, vključitev v ALUMNI klub), do preklica.  Seznanjen sem da in izrecno dovoljujem fotografiranje in objavo fotografij (za potrebe objav na spletnih straneh UM in članic, na oglasnih deskah UM in članic, v medijih, na socialnih omrežjih, pri promocijskih aktivnostih, v publikacijah, v okviru razstav, prireditev, natečajev na in izven fakultete, ter na konferencah na in izven fakultete), ki nastanejo v okviru študija na Univerzi v Mariboru, do preklica.  Seznanjen sem, da se za vsakega študenta generira uporabniško ime študenta, ki skupaj z geslom tvori digitalno identiteto študenta in med drugim omogoča prijavo v različne storitve in orodja. Uporabniško ime digitalne identitete je hkrati uradni univerzitetni e-poštni naslov študenta, na katerega Univerza v Mariboru pošilja vsa uradna sporočila, med drugim tudi obvestila fakultet in sporočila iz sistemov AIPS, Moodle. Študenti morajo biti seznanjeni in spoštovati Informacijsko varnostno politiko UM, ki je dostopna na povezavi: <https://url.um.si/Sd49M>.  S podpisom se strinjam tudi s splošnimi pogoji o zbiranju in obdelavi osebnih podatkov, objavljenimi na spletni strani: <https://url.um.si/Kn9k6> in to izjavo o varstvu osebnih podatkov. |

|  |
| --- |
| **11. VARSTVO OSEBNIH PODATKOV** |
| Seznanjen sem, da lahko v skladu z določili Zakona o varstvu osebnih podatkov (Ur.l. RS, št. 94/07) in Uredbe (EU) 2016/679 Evropskega parlamenta in Sveta z dne 27. aprila 2016 o varstvu posameznikov pri obdelavi osebnih podatkov in o prostem pretoku takih podatkov ter o razveljavitvi Direktive 95/46/ES (Splošna uredba o varstvu podatkov) (UL L 119, 4. 5. 2016, str. 1–88):   * zahtevam vpogled in popravek, izbris ali omejitev obdelave mojih osebnih podatkov ali podam ugovor zoper obdelavo in prenosljivost mojih osebnih podatkov, in sicer s pisnim obvestilom na naslov Univerza v Mariboru, članica, naslov. Izbris bo Univerza v Mariboru uredila v roku 30 dni od prejema zahteve; * vložim pritožbo pri nadzornem organu, če menim, da obdelava osebnih podatkov krši Uredbo (EU) 2016/679 Evropskega parlamenta in Sveta z dne 27. aprila 2016 o varstvu posameznikov pri obdelavi osebnih podatkov in o prostem pretoku takih podatkov ter o razveljavitvi Direktive 95/46/ES (Splošna uredba o varstvu podatkov); * več o obdelavi osebnih podatkov na Univerzi v Mariboru preberem na naslednji spletni strani: <https://url.um.si/Kn9k6>, za informacijo pa se lahko obrnem tudi na pooblaščeno osebo za varstvo podatkov Univerze v Mariboru, tj. na doc. dr. Miho Dvojmoča ([dpo@um.si](mailto:dpo@um.si)).   Podatki iz vpisnega lista študenta se hranijo trajno. |
| Seznanjen sem z zgornjimi izjavami in s podpisom jamčim za resničnost podatkov.  Podpis študentke – študenta  \_\_\_\_\_\_**LASTNOROČNI PODPIS**\_\_\_\_\_\_\_\_  Kraj: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**KRAJ**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_**DATUM**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (V PRIMERU, DA STE POOBLAŠČENA OSEBA  **Za: vaš lastnoročni podpis)** |