KOMISIJA ZA ŠTUDIJSKE ZADEVE MFUM

Maribor, Kliknite tukaj, če želite vnesti besedilo.

**VLOGA ZA ODOBRITEV DODATNEGA IZBIRNEGA PREDMETA**

Študent-ka Kliknite tukaj, če želite vnesti besedilo., vpisna številka Kliknite tukaj, če želite vnesti besedilo., v študijskem letu Kliknite tukaj, če želite vnesti besedilo.vpisan-a v Kliknite tukaj, če želite vnesti besedilo.. letnik, študijskega programa EMAG Dentalna medicina prosim za odobritev dodatnega izbirnega predmeta Kliknite tukaj, če želite vnesti besedilo.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Podpis študenta-ke

**Rok za oddajo: skladno z datumi za menjavo izbirnih predmetov posameznih letnikov**