

**P R I J A V A za dodatna sredstva
za študente z manj priložnostmi
za pogodbeno leto 2024 (študijsko leto 2024/2025)**

| | |
|--|--|
| Priimek in ime študenta: | |
| Vpisna številka: | |
| Matična fakulteta na Univerzi v Mariboru (UM): | |

IZJAVLJAM, da izpolnjujem pogoje ene izmed 8 skupin udeležencev z manj priložnostmi (ustrezno obkrožite):

1. posebne potrebe
2. zdravstvene težave
3. kulturne razlike
4. ovire, povezane z diskriminacijo
5. ekonomske ovire
6. družbene ovire
7. ovire, povezane s sistemi izobraževanja in usposabljanja:
8. geografske ovire:

PRIJAVI PRILAGAM ustrezna dokazila: _____

SEZNANJEN/A sem, da lahko Univerza v Mariboru za upravičenost do dodatnih sredstev za študente z manj priložnostmi zahteva dodatna dokazila.

PRIJAVO Z ZAHTEVANIMI DOKAZILI JE TREBA POSLATI NA ELEKTRONSKI NASLOV:

praksa.erasmus@um.si

Nepopolne prijave ne bodo obravnavane!

Datum: _____

PODPIS ŠTUDENTA (original): _____