

P R I J A V A za dodatna sredstva za študente z manj priložnostmi za pogodbeno leto 2024

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

IZJAVLJAM, da izpolnjujem pogoje ene izmed 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
9. drugo

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 POTREBNO POSLATI NA ELEKTRONSKI NASLOV:
bip.erasmus@um.si

Nepopolne prijave ne bodo obravnavane!

Datum: _____ **PODPIS ŠTUDENTA (original):** _____