

P R I J A V A za dodatna sredstva
za študente z manj priložnostmi
za pogodbeno leto 2025

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. ekonomske ovire
5. družbene ovire
6. ovire, povezane s sistemi izobraževanja in usposabljanja

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): _____