



IZJAVA PLAČNIKA
o plačilu stroškov študija (ČE JE PLAČNIK FIZIČNA OSEBA)

Ime in priimek študenta: _____

Naslov: _____

Tel.: _____ e-mail: _____

Izjavljam, da bom v študijskem letu 2025/26 plačal/a šolnino za študijski program _____, letnik študija _____.

Strošek šolnine bom poravnal/a (*obkrožite*):

- v 1 obroku do vpisa na fakulteto
- v 2 obrokih
- v 3 obrokih
- v 4 obrokih
- v 5 obrokih
- v 6 obrokih

Datumi zapadlosti obrokov:

- 1. obrok, ki predstavlja 1/3 šolnine mora biti plačan do vpisa na fakulteto
- 2. obrok: zapade 31. 10. 2025
- 3. obrok: zapade 30. 11. 2025
- 4. obrok: zapade 31. 12. 2025
- 5. obrok: zapade 31. 1. 2026
- 6. obrok: zapade 28. 2. 2026

Kraj: _____

Podpis: _____

Datum: _____