NOVA UNIVERZA
EVROPSKA PRAVNA FAKULTETA

I Z J A V A P L A Č N I K A
o plačilu stroškov študija

Posameznik:_____

Naslov: _____

Kontaktna oseba: _____

Tel.: _____ e-mail: _____

Opombe: _____.

Izjavljam, da bom *(ime in priimek)* _____ plačal/a šolnino za študijski program _____ v študijskem letu _____.

Strošek šolnine in vpisnine 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 31.10.2020
- 3. obrok: zapade 30.11.2020
- 4. obrok: zapade 31.12.2020
- 5. obrok: zapade 31.1.2021
- 6. obrok: zapade 28.2.2021

Kraj: _____ Podpis:_____

Datum: _____