



Univerza v Mariboru

Filozofska fakulteta

Koroška cesta 160
2000 Maribor, Slovenija

**PRIJAVNICA
ZA PRISTOP K OPRAVLJANJU
PREIZKUSA ZNANJA IZ TUJEGA JEZIKA**

Priimek in ime: _____, poštna številka in kraj:
_____, ulica in hišna št.: _____,
e-pošta: _____, GSM: _____.

je pristopil/-a k preizkusu znanja iz tujega jezika na Filozofski fakulteti UM za namen
habilitacije na Univerzi v Mariboru.

Preizkus iz:

a) AKTIVNEGA ZNANJA (navedite ustrezní jezik) _____ JE - NI
opravil/-a

oz.

b) PASIVNEGA ZNANJA (navedite ustrezní jezik) _____ JE - NI
opravil/-a

Prijavnico in dokazilo o plačilu stroškov preizkusa je treba oddati v Službi za študijske
zadeve Filozofske fakultete UM.

V Mariboru, _____

Podpis učitelja

(Ime in priimek: _____)