

PREDMETNIK ZA ŠTUDIJSKO LETO 2024/2025

Nosilec_ka učne enote	Šifra učne enote	Učna enota	Ure predavanj	Ure vaj	Število ECTS



VPIŠNI LIST 2024/2025

(Fakulteta)

VPIŠNA ŠTEVILKA
(vpišno številko prejmete na fakulteti)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

1. OSEBNI PODATKI

EMŠO	vpišite svoj EMŠO									
PRIIMEK	vpišite svoj priimek									
IME	vpišite svoj deklinski priimek, če ga imate									
DAVČNA ŠTEVILKA ¹										vpišite svojo davčno številko
SPOL	označite svoj spol									
DATUM ROJSTVA	vpišite svoj datum rojstva									
KRAJ ROJSTVA	vpišite svoj kraj rojstva					DRŽAVA ROJSTVA	vpišite svojo državo rojstva			
DRŽAVLJANSTVO	vpišite svoje državljanstvo					Slovenec_ka brez slovenskega državljanstva <input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NE ustrezno označite				

2. NASLOV STALNEGA PREBIVALIŠČA

DRŽAVA	vpišite državo stalnega bivališča								
ULICA (naselje), HIŠNA ŠTEVILKA	vpišite ulico in hišno številko								
POŠTNA ŠTEVILKA, POŠTA	vpišite poštno številko in pošto						Naslov za vročanje <input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NE ustrezno označite		

3. NASLOV ZAČASNEGA PREBIVALIŠČA

DRŽAVA	vpišite državo začasnega bivališča								
ULICA (naselje), HIŠNA ŠTEVILKA	vpišite ulico in hišno številko								
POŠTNA ŠTEVILKA, POŠTA	vpišite poštno številko in pošto						Naslov za vročanje <input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NE ustrezno označite		

4. TELEFON

KONTAKTNA TELEFONSKA ŠTEVILKA	vpišite svojo telefonsko številko								
-------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

5. PODATKI O VPISU

FAKULTETA	Medicinska fakulteta UM								
ŠTUDIJSKI PROGRAM	Splošna medicina oz. Dentalna medicina								
SMER ŠTUDIJSKEGA PROGRAMA	/								
ŠTUDIJSKI PROGRAM (za dvopredmetne)	/								
SMER ŠTUDIJSKEGA PROGRAMA (za dvopredmetne)	/								
LETNIK, VRSTA VPISA (vpišite, obkrožite)	1. letnik, V1- prvi vpis v letnik				STOPNJA IN VRSTA ŠTUDIJA	2. stopnja N-EMAG			
NAČIN ŠTUDIJA (obkrožite številko)	1-redni				KRAJ IZV. ŠTUDIJA	Maribor			
JEZIK IZVEDBE (vpišite, obkrožite)	slovenščina								
JEZIK IZVEDBE (za dvopredmetne) (vpišite, obkrožite)	/								

¹ Navedba davčne številke je obvezna, če študijski program, na katerega se vpisujete, predvideva praktično usposabljanje.

Pregledal_a:

Podpis odgovorne osebe:

VPIS KOT DIPLOMANT_KA	<input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NE
VPIS V VIŠJI LETNIK (po merilih za prehode oz. v skladu s pogoji za hitrejšo napredovanje)	<input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NE
VZPOREDNI VPIS	<input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NE
VPIS PO IZPISU	<input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NE
LETO PRVEGA VPISA V KATERI KOLI ŠTUDIJSKI PROGRAM	vpišite ustrezno študijsko leto

6. SREDNJEŠOLSKA IZOBRAZBA

DRŽAVA SREDNJE ŠOLE	vpišite državo srednje šole	LETO IZDAJE ZAKLJUČNEGA SPRIČEVALA SREDNJE ŠOLE	vpišite leto, v katerem vam je bilo izdano spričevalo
IME SREDNJE ŠOLE	vpišite ime srednje šole		
PROGRAM IN SMER OZ. NAZIV POKLICNE ALI STROKOVNE IZOBRAZBE	vpišite program srednješolske izobrazbe, npr. gimazijski maturant		
NAČIN ZAKLJUČKA SREDNJE ŠOLE	vpišite način končanja, npr. splošna matura, mednarodna matura		
OPRAVLJEN DODATNI MATURITETNI PREDMET <input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NE ustrezno označite	PREDMET: navedite predmet	OCENA: navedite oceno	

7. PREDHODNO ZAKLJUČENO TERCIARNO IZOBRAŽEVANJE (PO SREDNJI ŠOLI), RELEVANTNO OB VPISU

VISOKOŠOLSKI ZAVOD ali VIŠJA STROKOVNA ŠOLA			
ŠTUDIJSKI PROGRAM in SMER			
VRSTA ŠTUDIJA (obkrožite ustrezno črko)	Študijski programi, sprejeti po 11. 6. 2004: prva stopnja: druga stopnja: tretja stopnja:	A – višješolski J – visokošolski strokovni L – magistrski M – doktorski	K – univerzitetni N – enoviti magistrski
	Študijski programi, sprejeti pred 11. 6. 2004: dodiplomski študij: podiplomski študij:	A – višješolski B – visokošolski strokovni E – specialistični G – doktorski	C – univerzitetni F – magistrski H – enoviti doktorski
KRAJ IZVAJANJA ŠTUDIJA		DRŽAVA ZAVODA	
LETO IZDAJE DIPLOMSKE LISTINE			

8. IZJAVA O DOSEDANJEM VPISU

Izjava o dosedanjem visokošolskem študiju na stopnji, na katero se študent_ka vpisuje

- Podpisani_a _____ **Ime in priimek** _____, ki bom v študijskem letu 2024/2025 študent_ka 1. letnika rednega/izrednega študija, izjavljam (**ustrezno označite**):
 - da v času študija **ŠE NISEM** – **SEM ŽE** ponavljal_a letnika/- študija;
 - da v času študija **ŠE NISEM** – **SEM ŽE** spremenil_a študijskega/-i programa/- in da sem se ob spremembi študija vpisal_a v **ISTI ALI NIŽJI LETNIK** – **VIŠJI LETNIK** (slednje izpolnijo zgolj študenti_ke, ki so v prvem delu označili_e, da so že spremenili_e študij);
 - da se vpisujem v študijski program, v katerega sem že bil_a vpisan_a in sem se iz njega izpisal_a na lastno željo.

Prav tako izjavljam, da v študijskem letu 2024/2025 nisem vpisan_a v noben drug študijski program (oziroma bom/sem vpisan_a po pravilih za vzporedni študij).

- Izjavljam, da (ustrezno označite) **NISEM** – **SEM** dosegel_a izobrazbe/-o, ki ustreza najmanj ravni izobrazbe, pridobljeni po študijskem programu, v katerega se vpisujem, oziroma **NIMAM** – **IMAM** dosežene/-o izobrazbe/-o, ki ustreza najmanj ravni izobrazbe, pridobljeni po študijskem programu, v katerega se vpisujem, in mi v skladu s 70. členom ZViS ni prenehal status študenta.

Če visokošolski zavod ugotovi, da podpisana izjava študenta_ke ne ustreza dejanskemu stanju, mu_ji v skladu s cenikom Univerze v Mariboru ter veljavno visokošolsko zakonodajo zaračuna šolnino. Študenta_ka, ki ni imel_a pravice do vpisa na študijski program, lahko visokošolski zavod izpiše.

9. IZJAVA O PREVERJANJU PODOBNOSTI VSEBIN PISNIH IZDELKOV

Pravilnik o preverjanju in ocenjevanju znanja na UM, št. A4/2009-41AG (s spremembami in dopolnitvami), določa, da se **plagiatorstvo pri seminarskih in diplomskih nalogah, programih in drugih pisnih izdelkih, katerih ocena prispeva k skupni oceni pri učni enoti, obravnava kot kršitev izpitnega reda.**

S podpisom potrjujem, da sem seznanjen_a, da morajo biti zgoraj navedeni pisni izdelki rezultat mojega samostojnega dela in v skladu z določili avtorskega prava ter da **se bodo oddana pisna dela preverjala z detektorjem podobnosti vsebin.**

10. OBDELAVA OSEBNIH PODATKOV

Izrecno dovoljujem posredovanje in uporabo svojih osebnih podatkov (digitalna identiteta (UPN), e-pošta, ID študenta_ke, številka študentske izkaznice, matična fakulteta, študijski program, način študija, letnik študija, priimek, ime, datum rojstva, stalni naslov in začasni naslov (ulica, hišna številka, pošta, poštna številka, država)) za namen uporabe storitev knjižničnega sistema Univerze v Mariboru.

Izrecno dovoljujem uporabo svoje davčne številke za potrebe izvedbe praktičnega usposabljanja, ki je del akreditiranega študijskega programa, po katerem študiram. Če študijski program ne predvideva praktičnega usposabljanja, zbiranje davčne številke ni obvezno.

Izrecno dovoljujem uporabo svojih osebnih podatkov za študijsko svetovanje, do preklica.

Izrecno dovoljujem zbiranje in uporabo svoje kontaktne telefonske številke za namen obveščanja, do preklica.

Izrecno dovoljujem, da se generira moj osebni univerzitetni elektronski naslov ter da se v primeru varnostnih incidentov dovoljuje uporaba kontaktnih informacij (kontaktna telefonska številka, naslov), shranjenih v informacijskih sistemih UM, do preklica.

Izrecno dovoljujem uporabo in obdelavo osebnih podatkov za potrebe obveščanja in izboljšanja kakovosti študija na Univerzi v Mariboru (možnost nadaljevanja študija, vseživljenjsko učenje, vključitev v ALUMNI klub), do preklica.

Izrecno dovoljujem fotografiranje in objavo fotografij (za potrebe objav na spletnih straneh UM in članic, na oglasnih deskah UM in članic, v medijih, na socialnih omrežjih, pri promocijskih aktivnostih, v publikacijah, v okviru razstav, prireditvev, natečajev na fakulteti in izven nje ter na konferencah na fakulteti in izven nje), ki nastanejo v okviru študija na Univerzi v Mariboru, do preklica.

Seznanjen_a sem, da se za vse študente_ke generira uporabniško ime, ki skupaj z geslom tvori digitalno identiteto in med drugim omogoča prijavo v različne storitve in orodja. Uporabniško ime digitalne identitete je hkrati uradni univerzitetni e-poštni naslov študenta_ke, na katerega Univerza v Mariboru pošilja vsa uradna sporočila, med drugim tudi obvestila fakultet in sporočila iz sistemov AIPS, Moodle. Študenti_ke se morajo seznaniti z Informacijsko varnostno politiko UM in jo spoštovati. Objavljena je na povezavi: <https://url.um.si/Sd49M>.

S podpisom se strinjam tudi s splošnimi pogoji o zbiranju in obdelavi osebnih podatkov, objavljenih na spletni strani: <https://url.um.si/Kn9k6> in to izjavo o varstvu osebnih podatkov.



11. VARSTVO OSEBNIH PODATKOV

Seznanjen_a sem, da lahko v skladu z določili Zakona o varstvu osebnih podatkov (Ur.l. RS, št. 163/22) in Uredbe (EU) 2016/679 Evropskega parlamenta in Sveta z dne 27. aprila 2016 o varstvu posameznikov pri obdelavi osebnih podatkov in o prostem pretoku takih podatkov ter o razveljavitvi Direktive 95/46/ES (Splošna uredba o varstvu podatkov) (UL L 119, 4. 5. 2016, str. 1–88):

- zahtevam vpogled in popravek, izbris ali omejitev obdelave mojih osebnih podatkov ali podam ugovor zoper obdelavo in prenosljivost mojih osebnih podatkov, in sicer s pisnim obvestilom na naslov Univerza v Mariboru, članica, naslov. Izbris bo Univerza v Mariboru uredila v roku 30 dni od prejema zahteve;
- vložim pritožbo pri nadzornem organu, če menim, da obdelava osebnih podatkov krši Uredbo (EU) 2016/679 Evropskega parlamenta in Sveta z dne 27. aprila 2016 o varstvu posameznikov pri obdelavi osebnih podatkov in o prostem pretoku takih podatkov ter o razveljavitvi Direktive 95/46/ES (Splošna uredba o varstvu podatkov);
- več o obdelavi osebnih podatkov na Univerzi v Mariboru preberem na naslednji spletni strani: <https://url.um.si/Kn9k6>, za informacijo pa se lahko obrnem tudi na pooblaščen osebo za varstvo podatkov Univerze v Mariboru, tj. na izr. prof. dr. Miho Dvojmoča (dpo@um.si).

Podatki iz vpisnega lista se hranijo trajno.

Seznanjen_a sem z zgornjimi izjavami in s podpisom jamčim za resničnost podatkov.

Podpis študenta_ke

Kraj: _____ Datum: _____