Vpisna številka: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**PROŠNJA ZA SOGLASJE NOSILCA PREDMETA ZA DODATNO PRAKTIČNO USPOSABLJANJE V TUJINI**

**- DODATNA PROSTOVOLJNA PRAKSA (NI ERASMUS+)**

Podpisani \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

študent/ka \_\_\_\_letnika EMŠP »Splošna medicina« na MF UM bom v študijskem letu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_opravljal dodatno prostovoljno prakso v tujini na inštituciji \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_pri predmetu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ v času od \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Maribor, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Podpis študenta:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**SOGLASJE NOSILCA PREDMETA ZA DODATNO PRAKTIČNO USPOSABLJANJE V TUJINI**

**- DODATNA PROSTOVOLJNA PRAKSA (NI ERASMUS+)**

Spodaj podpisani \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nosilec predmeta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ na MF UM izjavljam, da soglašam z dodatno prostovoljno prakso študenta v tujini na zgoraj navedeni ustanovi.

Maribor, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Podpis nosilca:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*Skladno s sklepom Senata MF UM se v Prilogo v diplomi lahko vpiše na podlagi predhodnega soglasja nosilca predmeta opravljeno drugo medicinsko izobraževanje v tujini v neprekinjenem trajanju vsaj 14 dni <https://www.mf.um.si/attachments/article/2774/Priloga%20k%20diplomi_sklep%20Senata%20MF%20UM.pdf>