Študijski program za izpopolnjevanje iz

zgodnjega učenja angleškega oziroma nemškega jezika

**PRIJAVNICA ZA INTERNI PREIZKUS ZNANJA**

**IZ ANGLEŠKEGA OZ. NEMŠKEGA JEZIKA**

Prijavljam se na interni preizkus znanja iz (obkroži):

1. angleškega jezika
2. nemškega jezika

Ime in priimek:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum rojstva:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Davčna številka:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Naslov stalnega bivališča: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Elektronski naslov za obvestila: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefon (mobitel):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Izobrazba: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Cena** preizkusa znanja znaša **65,40 EUR**.

Znesek poravnajte pred pristopom na izpit (dokazilo o plačilu prinesite na pisni del izpita). Znesek nakažite na račun Filozofske fakultete UM: SI56 0110 0600 0020 393, REFERENCA: SI00 070-8170

**Z izpolnitvijo te prijavnice udeleženec izjavlja:**

*da soglaša, da se njegovi osebni podatki zbirajo in obdelujejo za namen izvedbe študijskega programa, na katerega se je prijavil in da je seznanjen, da bodo z njegovimi osebnimi podatki ravnale pooblaščene osebe zavoda – Univerze v Mariboru. Tako zbrani osebni podatki se hranijo trajno, v kolikor je sklenjena pogodba o izvedbi študijskega programa, v nasprotnem primeru pa bodo trajno izbrisani.*