



NOVA
UNIVERZA

FAKULTETA ZA SLOVENSKE
IN MEDNARODNE ŠTUDIJE

IZJAVA PLAČNIKA 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
- v 7 obrokih
- v 8 obrokih
- v 9 obrokih
- v 10 obrokih

Datumi zapadlosti obrokov:

- 1. obrok, ki predstavlja 1/3 šolnine mora biti plačan do vpisa na fakulteto
- 2. obrok: zapade 31.10.2023
- 3. obrok: zapade 30.11.2023
- 4. obrok: zapade 31.12.2023
- 5. obrok: zapade 31.1.2024



**NOVA
UNIVERZA**

**FAKULTETA ZA SLOVENSKE
IN MEDNARODNE ŠTUDIJE**

- 6. obrok: zapade 28.2.2024
- 7. obrok: zapade 31.3.2024
- 8. obrok: zapade 30.4.2024
- 9. obrok: zapade 31.5.2024
- 10. obrok: zapade 30.6.2024

Kraj: _____

Podpis: _____

Datum: _____