



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 31.10.2024
- 3. obrok: zapade 30.11.2024
- 4. obrok: zapade 31.12.2024
- 5. obrok: zapade 31.1.2025



**NOVA  
UNIVERZA**

**FAKULTETA ZA SLOVENSKE  
IN MEDNARODNE ŠTUDIJE**

- 6. obrok: zapade 28.2.2025
- 7. obrok: zapade 31.3.2025
- 8. obrok: zapade 30.4.2025
- 9. obrok: zapade 31.5.2025
- 10. obrok: zapade 30.6.2025

Kraj: \_\_\_\_\_

Podpis: \_\_\_\_\_

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