



LISTINA ŠTUDENTA NA PROGRAMU MOBILNOSTI MEDICINSKE FAKULTETE UNIVERZE V LJUBLJANI

(priznavanje obveznosti študentov Medicinske fakultete Univerze v Ljubljani (MF UL), opravljenih v času mobilnosti)

Ime in priimek študenta: IZPOLNI Letnik študija: IZPOLNI Semester: VPIŠI TOČNE DATUME

RUBRIKA A: Seznam predmetov, opravljenih na gostujoči instituciji		RUBRIKA B: Predmeti na UL MF, ki bodo študentu priznani na podlagi potrdila o opravljenih obveznostih v tujini				
<i>Predmet na gostujoči instituciji</i>	<i>Število ECTS/ število tednov</i>	<i>Priznani predmet na UL MF</i>	<i>Število priznanih ECTS predmeta</i>	<i>Manjkajoče obveznosti, potrebne za priznanje celotnega predmeta na UL MF (navedite obveznosti)</i>	<i>Priznavanje izpita, opravljenega na mobilnosti (DA/NE)**</i>	<i>Podpis predstojnika oz. nosilca predmeta in žig inštituta/katedre*</i>
VPIŠI PODROČJE RAZISKOVANJA ALI ODDELEK IZOBRAŽEVANJA	VPIŠI ŠTEVILO TEDNOV	DODATNE ŠTUDIJSKE OBVEZNOSTI – PRIPIS K DIPLOMI	2 ECTS/TEDEN	/	/	/
ALI:						
VPIŠI PODROČJE RAZISKOVANJA ALI ODDELEK IZOBRAŽEVANJA	VPIŠI ŠTEVILO TEDNOV	NAVEDI IME PREDMETA NA UL MF, KI BO PRIZNAN (podpiše nosilec predmeta!)	2 ECTS/TEDEN	IZPOLNI NOSILEC PREDMETA	IZPOLNI NOSILEC PREDMETA	IZPOLNI NOSILEC PREDMETA

* s podpisom predstojnik dovoljuje študentu, da le-ta lahko na gostujoči univerzi opravi del predmeta ali predmet v celoti

** v primeru, ko nosilec predmeta ne navede manjkajočih obveznosti, se ocena uspešno opravljenega izpita avtomatsko prevede v sistem VIS

Podpis in žig koordinatorskega centra za programe mobilnosti na UL MF