

PRIJAVNICA ZA VPIS V VISOKOŠOLSKI ŠTUDIJSKI PROGRAM OSTEOPATSKE MEDICINE

OSEBNI PODATKI

Ime

Priimek

Spol

Kraj rojstva

Država rojstva

EMŠO

STALNO BIVALIŠČE

Ulica in hišna številka

Pošta

Poštna številka

Država

Mobilni telefon

Telefon doma

E-pošta

NASLOV ZA POŠILJANJE OBVESTIL (Izpolnite samo, če je drugačen od stalnega bivališča.)

Ulica in hišna številka

Pošta

Poštna številka

Država

PODATKI O DRŽAVLJANSTVU (Označite s križcem.)

sem državljan/ka Republike Slovenije

sem državljan/ka druge države Evropske unije

sem tuji/a državljan/ka s stalnim bivališčem v Republiki Sloveniji

sem tuji/a državljan/ka s stalnim bivališčem v tujini

sem Slovenec/ka brez slovenskega državljanstva

imam dvojno državljanstvo

V SKLADU Z RAZPISOM ZA VPIS SE PRIJAVLJAM NA ŠTUDIJ OSTEOPATSKE MEDICINE PRI ESOM (Označite s križcem.):

1. letnik

Izredni študij

KRATEK ŽIVLJENJEPIS (Napišite zlasti, zakaj želite postati osteopat.)

POMEMBNO! Fotokopije dokazil o izpolnjevanju vpisnih pogojev, ki jih boste poslali, morajo biti **overjene pri notarju ali na upravni enoti**. Neoverjena dokazila se ne bodo upoštevala. Originalnih dokumentov ne pošiljajte. Priporočamo vam, da prijavo za svojo uporabo fotokopirate.