Obrazec Javna veljavnost programa

Informacija o javni veljavnosti programa

izpolni fakulteta

Spodaj podpisani potrjujemo, da je

|  |  |
| --- | --- |
| študij na fakulteti |       |
| naslov fakultete  |       |
| kraj in država |       |
| študijski program  |       |
| stopnja študija |       |
| šolsko leto |       |
| **javno veljaven oz akreditiran** s strani vlade države |       |
| državne institucije, ki podeljuje akreditacije  |       |
| od dne |       |
| do dne |       |
| Spletna stran z informacijami o študiju |       |
| Spletna stran državne institucije, ki podeljuje akreditacije |       |
| Celotni obseg programa je v semestrih |       |
| število ur |       |
| število ECTS točk |       |
| Na letnik število ur |       |
| število ECTS točk |       |
| V skladu s šolskim koledarjem študijsko leto traja od (datum) |       |
| in se zaključi (datum) |       |
| Kontaktni podatki za morebitna nadaljnja vprašanja ime in priimek |       |
| telefonska številka |       |
| elektronski naslov |       |

S tem dokumentom potrjujemo, da gre za študij in študijski program, ki je javno veljaven in akreditiran kot univerzitetni program prve bolonjske stopnje (ki se zaključi z pridobitvijo naziva in javno veljavne listine). Ob zaključku študija študent pridobi naziv dokončane prve stopnje univerzitetnega programa, prve bolonjske stopnje oz. bachelor.

Kraj in datum:

Ime in priimek (tiskano) Žig fakultete

Podpis odgovorne osebe