**VLOGA ZA VPIS DODATNIH INFORMACIJ O ŠTUDENTU**

**v prilogo k diplomski listini**

**Priimek: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Ime: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Vpisna številka študenta: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Študijski program: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Podpisani prosim, da se mi v prilogo k diplomi vnesejo naslednje aktivnosti za študijsko leto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­\_\_\_\_\_:

* **Krkina nagrada** (kopija prejete nagrade):
* **opravljanje funkcije tutorja študenta ali študenta demonstratorja pri predmetu** (kopija dokazila o imenovanju):
* **opravljanje funkcije v Društvu študentov farmacije Slovenije (DŠFS), Študentski sekciji Slovenskega farmacevtskega društva (ŠSSFD)** (kopija dokazila o opravljanju funkcije):
* **študentske funkcije Evropske zveze študentov farmacije (EPSA) in predstavnik za stike z mednarodno zvezo študentov farmacije (IPSF)** (kopija dokazila o opravljanju funkcije):
* **neobvezna strokovna praksa, poletna šola** (kopija potrdila):

Dne \_\_\_\_\_\_\_\_

podpis študenta

podpis zakonitega zastopnika