

Univerza v Ljubljani
Fakulteta *za šport*



Št.:

Datum:

**Potrdilo o priznavanju opravljenih obveznosti na študijski izmenjavi
(Erasmus+ program)**

Podatki o študentu in programu izmenjave (Izpolni študent):

Ime in priimek: _____

Vpisna številka: _____

Študijsko leto: _____

Študijski program: _____

Naziv tuje fakultete: _____

Mesto in država tuje fakultete: _____

Časovno obdobje izmenjave: _____

Opravljeni predmeti na izmenjavi (iz dokumenta Transcript of records; študent izpolni samo prvi stolpec):

Predmet (originalni naziv predmeta)	Priznani predmet FŠ (v slov.)	ECTS

Število priznanih ECTS (Izpolni Študentski referat):

Vodja Študentskega referata: