

**DRUŠTVO  
UNIVERZA ZA TRETJE ŽIVLJENSKO OBDOBJE  
ILIRSKA BISTRICA  
Kidričeva ulica 15  
6250 ILIRSKA BISTRICA**

**VPISNI LIST za študijsko leto 2024/2025**

Ime in priimek: \_\_\_\_\_

Naslov: \_\_\_\_\_

Datum rojstva: \_\_\_\_\_ Izobrazba \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_, e- pošta: \_\_\_\_\_

Obiskoval/a bom naslednji/e program/e:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

S svojim podpisom potrjujem:

- da soglašam, da se mi v primeru odstopa od prijave ne vrne plačan prvi obrok šolnine.
- da se zavežujem, da bom redno plačeval/a obroke šolnine ter da bom celotno šolnino plačal/a tudi v primeru prekinitve študija, ki ni posledica objektivnih razlogov (bolezen, ipd.).
- da sem seznanjen/a, da se nezgode in poškodbe na poti na izobraževanje, na lokacijah, kjer poteka izobraževanje, na ekskurzijah in izletih, ki jih društvo organizira, Društvo Univerza za tretje življenjsko obdobje Ilirska Bistrica ne prevzema materialne ali druge odgovornosti.

Ilirska Bistrica, dne \_\_\_\_\_

Podpis: \_\_\_\_\_