



POTRDILO O IZMENJAVI

Vpisna številka

VPISNA ST.

Datum rojstva

DATUM ROJSTVA

Študijsko leto

STUDIJSKO LETO

Priimek, ime

PRIIMEK, IME

Kraj rojstva

KRAJ ROJSTVA

Obdobje izmenjave

OBDOBJE IZMENJAVE

Država rojstva

DRŽAVA ROJSTVA

Program izmenjave

PROGRAM

Številka: STEVILKA-1

Ljubljana, DATUM



prof. dr. DEKAN
Dekan

University of Ljubljana
Faculty of Law

Univerza v Ljubljani
Pravna fakulteta



Poljanski nasip 2
1000 Ljubljana, Slovenia
phone: 01 420 31 00
fax: 01 420 31 15
referat@pf.uni-lj.si
www.pf.uni-lj.si

CONFIRMATION OF MOBILITY STAY

Registration number

VPISNA ST.

Date of birth

DATUM ROJSTVA

Academic year

STUDIJSKO LETO

Surname, first name

PRIIMEK, IME

Place of birth

KRAJ ROJSTVA

Study exchange period

STUDY EXCHANGE PERIOD

Country of birth

COUNTY OF BIRTH

Study exchange programme

STUDY EXCHANGE PROGRAMME

Ref. No: STEVILKA-2

Ljubljana, DATE



prof. dr. DEKAN
Dean