



Univerza v Mariboru

Fakulteta za turizem

## IZJAVA

Podpisani/a \_\_\_\_\_ izjavljam, da sem v študijskem letu \_\_\_\_\_ vpisan/a v \_\_\_\_\_ letnik **visokošolskega strokovnega/ univerzitetnega/ magistrekega študijskega programa Turizem:**

a) **nezgodno zavarovan/a\***,

b) **se ogledov (ki so organizirani v sklopu študijskega programa) udeležujem na lastno odgovornost\***.

(\*obkroži študent)

Kraj in datum \_\_\_\_\_

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