



Univerza v Mariboru

Fakulteta za turizem

IZJAVA

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

- a) **nezgodno zavarovan/a,**
- b) **se ogledov (ki so organizirani v sklopu študijskega programa) udeležujem na lastno odgovornost.**

POMEMBNO: obvezno obkrožite A ali B!

Kraj in datum _____

Podpis: _____