

## POTRDATEV REFERENCE

Ime, naslov in sedež naročnika – izdajatelja reference

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

pod kazensko in materialno odgovornostjo izjavljamo, da je posrednik

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(ime, naslov in sedež)

opravi posredovanje tujih študentov na vpis v visokošolski/univerzitetni/magistrski/doktorski program po pogodbah / naročilih

v skupnem obsegu \_\_\_\_\_ EUR brez DDV  
(za storitve posredovanja pri vpisu v plačljive študijske programe)

Posrednik je posredoval v skupnem obsegu \_\_\_\_\_ študentov iz regije \_\_\_\_\_, ki so bili v tem študijskem letu vpisani v izredni študijski program tako pri naročniku kot v eVŠ in je zanje bila plačana polna šolnina (študenti, ki so pridobili štipendijo ali zanje šolnina ni bila plačana iz drugih razlogov ali je bila šolnina vrnjena, ne štejejo).

v študijskem letu \_\_\_\_\_20 /20 \_\_\_\_\_.

**Storitve so bile opravljene strokovno, kakovostno in pravočasno.**

Ime in priimek kontaktne osebe naročnika – izdajatelja reference: \_\_\_\_\_

Telefonska številka kontaktne osebe naročnika – izdajatelja reference: \_\_\_\_\_

Elektronski naslov kontaktne osebe naročnika – izdajatelja reference: \_\_\_\_\_

Datum:

Žig:

Podpis:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**NAVODILO:**

- Ta obrazec se izpolni, žigosa in podpiše
- Obrazec se po potrebi fotokopira.