

Evropska pravna fakulteta  
Delpinova ulica 18b  
5000 Nova Gorica



EVROPSKA  
PРАВNA FAKULTETA

### Potrdilo o opravljenem sistematskem pregledu

Potrjujemo, da je študent (ime in priimek) \_\_\_\_\_

z vpisno številko \_\_\_\_\_

dne \_\_\_\_\_ opravil sistematski pregled pri dispanzerju:

**SLAVOJKA BORKOVIĆ, dr. med.**

**Izpolni zdravstveno osebje:**

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

Podpis: \_\_\_\_\_ (žig)