<ime članice>

Ime in priimek: ID številka:

Naslov:

**PRIJAVA SPREMEMBE TEME ZAKLJUČNEGA DELA – sprememba mentorja ali/in somentorja**

Podpisani/-a , študent/-ka študijskega programa:

prve stopnje VS , prve stopnje UN , druge stopnje MAG , druge stopnje EMAG (*ustrezno obkrožite*),

smer (če obstaja) , ki imam potrjeno temo

zaključnega dela z naslovom:

pod mentorstvom: ,

in somentorstvom: ,

prosim za spremembo mentorja / somentorja (*ustrezno obkrožite*) pri zaključnem delu.

Nov predlagani mentor je:

Nov predlagani somentor je:

Kraj in datum: Podpis kandidata/‐ke:

**Priloge:**

□ utemeljitev spremembe mentorja ali/in somentorja.

**SOGLASJE NOVEGA MENTORJA (IN MOREBITNEGA SOMENTORJA) PRI ZAKLJUČNEM DELU**

Podpisani/‐a ,

izvoljen/‐a v naziv

za področje ,

zaposlen/‐a na/pri :

**soglašam z mentorstvom**

in/ali

Podpisani/‐a ,

izvoljen/‐a v naziv

za področje ,

zaposlen/‐a na/pri :

**soglašam s somentorstvom**

pri zaključnem delu kandidata/-ke

pri temi zaključnega dela:

**Izjava:**

Podpisani/‐a izjavljam, da s kandidatom/-ko:

* nisem v krvnem sorodstvu v ravni vrsti ali v stranski vrsti do vštetega tretjega kolena,
* nisem v zakonski zvezi ali v svaštvu do vštetega drugega kolena, četudi je zakonska zveza prenehala,
* ne živim in nisem živel v izvenzakonski skupnosti in
* nisem njegov skrbnik, posvojitelj, posvojenec ali rejnik.

Kraj in datum: Podpis novega mentorja/-ice:

Podpis novega somentorja/-ice:

**SOGLASJE STAREGA MENTORJA ALI/IN SOMENTORJA**

**ZA MENJAVO MENTORSTVA/SOMENTORSTVA\***

Podpisani/‐a ,

izvoljen/‐a v naziv

za področje ,

potrjen za mentorja pri zaključnem delu kandidata/‐ke:

**soglašam s spremembo mentorstva** pri zaključnem delu kandidata/‐ke.

Podpisani/‐a ,

izvoljen/‐a v naziv

za področje ,

potrjen za somentorja pri zaključnem delu kandidata/‐ke:

**soglašam s spremembo mentorstva** pri zaključnem delu kandidata/‐ke.

Podpis starega mentorja/‐ice: Podpis starega somentorja/‐ice:

\* V primeru, da je prišlo do prekinitve sodelovanja potrjenega mentorja ali somentorja s fakulteto, soglasje ni potrebno.

**SOGLASJE PREDSTOJNIKA KATEDRE/ODDELKA/INŠTITUTA oz. VODJE ŠTUDIJSKEGA PROGRAMA GLEDE SPREMEMBE TEME ZAKLJUČNEGA DELA – sprememba mentorja ali/in somentorja**

Podpisani/‐a ,

predstojnik/‐ica KATEDRE/ODDELKA/INŠTITUTA oz. VODJA ŠTUDIJSKEGA PROGRAMA za

A: soglašam s predlagano (*izbrati*):

a) spremembo mentorja/‐ice zaključnega dela,

b) spremembo somentorja/‐ice zaključnega dela.

B: ne soglašam s predlagano spremembo mentorja / somentorja zaključnega dela, ker

in predlagam

Kraj in datum: Podpis predstojnika/‐ice: