*(ime članice UM)*

Ime in priimek: ID številka:

Naslov:

**PRIJAVA SPREMEMBE TEME ZAKLJUČNEGA DELA – sprememba naslova**

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

pod mentorstvom: ,

prosim za spremembo naslova teme zaključnega dela iz

v nov naslov zaključnega dela:

Nov naslov zaključnega dela v angleškem jeziku:

Kraj in datum: Podpis kandidata/‐ke:

**Priloge:**

□ utemeljitev spremembe naslova zaključnega dela.

**Soglasje mentorja in morebitnega somentorja**

Podpisani (*mentor/‐ica*)

in (*somentor/‐ca*)

se strinjam s spremembo naslova zaključnega dela.

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

**SOGLASJE PREDSTOJNIKA KATEDRE/ODDELKA/INŠTITUTA oz. VODJE ŠTUDIJSKEGA PROGRAMA GLEDE SPREMEMBE TEME ZAKLJUČNEGA DELA – sprememba naslova**

Podpisani/‐a ,

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

A: soglašam s predlagano spremembo naslova zaključnega dela

B: ne soglašam s predlagano spremembo naslova zaključnega dela, ker

in predlagam

Kraj in datum: Podpis predstojnika/‐ice: