*(ime članice UM)*

Ime in priimek: ID številka:

Naslov:

**PRIJAVA TEME ZAKLJUČNEGA DELA**

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

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

smer (če obstaja) , prosim za dodelitev teme

zaključnega dela pod mentorstvom:

Naslov zaključnega dela:

Naslov zaključnega dela v angleškem jeziku:

Zaključno delo bo napisano v naslednjem jeziku (*ustrezno obkrožite*):

□ Slovenski jezik,

□ drugo: (*potrebna prošnja študenta v skladu z 10. členom pravilnika*)

Zaključno delo bo izdelano v sodelovanju z delovnim okoljem (privatni ali javni sektor, *ustrezno obkrožite*):

□ da Naziv in naslov zunanje institucije:

□ ne

Podpisani/‐a izjavljam, da bom zaključno delo sestavil/‐a sam/‐a in se zavedam morebitnih posledic, če bi za izdelavo dela uporabljal/‐a nedovoljena sredstva.

Kraj in datum: Podpis kandidata/‐ke:

**Priloge:**

□ dispozicija zaključnega dela.

**SOGLASJE PREDLAGANEGA MENTORJA TER MOREBITNEGA SOMENTORJA ALI ZUNANJEGA**

**DELOVNEGA MENTORJA PRI ZAKLJUČNEM DELU**

Podpisani/‐a ,

izvoljen/‐a v naziv

za področje ,

zaposlen/‐a na/pri :

a) soglašam z mentorstvom pri zaključnem delu kandidata/‐ke,

b) soglašam s predlagano dispozicijo zaključnega dela.

Predlagana tema zaključnega dela:

Predlagana tema zaključnega dela v angleškem jeziku:

Predlog za imenovanje somentorja :

**Izjava:**

Podpisani/‐a izjavljam, da s kandidatom/kandidatko:

* 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/njen skrbnik/skrbnica, posvojitelj/posvojiteljica ali rejnik/rejnica.

Kraj in datum: Podpis mentorja/‐ice:

 Podpis somentorja/‐ice:

**Predlog za imenovanje zunanjega delovnega somentorja**

Za zunanjega delovnega somentorja se predlaga:

 (*ime in priimek*)

Najvišji pridobljeni strokovni/znanstveni naslov ter leto pridobitve:

Zaposlen pri/na:

 (*naziv, naslov*)

Podpisani soglašam, da pri zaključnem delu kandidata/‐ke sodelujem kot zunanji delovni somentor.

Kraj in datum: Podpis zunanjega delovnega somentorja/-ice:

**SOGLASJE PREDSTOJNIKA KATEDRE/ODDELKA/INŠTITUTA oz. VODJE ŠTUDIJSKEGA PROGRAMA**

Podpisani/‐a ,

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

a) soglašam s predlagano temo, dispozicijo, mentorjem/‐ico in somentorjem/‐ico pri zaključnem delu kandidata/‐ke

b) predlagam spremembo teme zaključnega dela:

c) predlagam spremembo vsebine zaključnega dela:

d) predlagam spremembo mentorja/‐ice in/ali somentorja/‐ice:

Kraj in datum: Podpis predstojnika/‐ice: