*(ime članice UM)*

Ime in priimek: ID številka:

Naslov:

**VLOGA ZA UGOTOVITEV ZAKLJUČENEGA ŠTUDIJA**

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 ugotovitev zaključenega študija.

Podpisani/‐a izjavljam, da dovoljujem objavo osebnih podatkov, vezanih na zaključek študija (ime, priimek, leto zaključka študija, naslov zaključnega dela) na spletnih straneh Univerze v Mariboru in v publikacijah Univerze v Mariboru.

Kraj in datum: Podpis študenta/‐ke: