**PRIJAVA NA ZAGOVOR MAGISTRSKEGA DELA**

1. **PODATKI O ŠTUDENTU/ŠTUDENTKI (izpolni študent/študentka)**

Ime in priimek študenta/študentke:

Vpisna številka:

Študijski program (1):

Smer (1):

Študijski program(2) :

Smer (2):

Stalni naslov:

Naslov za obveščanje (če se razlikuje od stalnega):

Elektronski naslov:

Telefon (GSM):

Podpis študenta/študentke: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| 1. **ZAZNAMEK STROKOVNE SLUŽBE ODDELKA (izpolni strokovna služba oddelka)** |
| **Študent/študentka izpolnjuje pogoje za pristop k zagovoru DA**  **Študent/študentka ima urejen indeks DA**  **Študent/študentka plača zagovor magistrskega dela DA NE**  **Datum oddaje magistrskega dela \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Št. oddanih izvodov \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**   1. **KOMISIJA** *(izpolniti v primeru* ***samostojnega magistrskega dela na enem programu****)****:***   Ime in priimek mentorja/mentorice: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Ime in priimek somentorja/somentorice: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Ime in priimek predsednika/predsednice: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Ime in priimek člana/članice: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   1. **KOMISIJA** *(izpolniti v primeru* ***skupnega magistrskega dela****):*   Ime in priimek mentorja/mentorice (1): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Ime in priimek mentorja/mentorice (2): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Ime in priimek somentorja/somentorice (1): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Ime in priimek somentorja/somentorice (2): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Ime in priimek predsednika/predsednice: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Ime in priimek člana/članice: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Podpis predstojnika/predstojnice vodilnega oddelka :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_  **Opombe:**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Podpis in žig strokovne službe (vodilnega) oddelka:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_