**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 oddelka (vodilnega) oddelka: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_