

PROŠNJA ZA DOPOLNITEV SOMENTORSTVA PRI ZAKLJUČNEM DELU

Spodaj podpisani _____, vpisna številka _____,
redni/izredni študij (*ustrezno obkrožite*), študijski program _____,
stanujoč _____,
telefon/e-mail _____, prosim za dopolnitev somentorstva
pri zaključnem delu z naslovom _____

zaradi _____.

Mentor _____
Podpis

Somentor* _____
Podpis

Datum: _____
Podpis kandidata

Ljubljana, dne _____

*Somentorja zapišite skupaj s popolnim strokovnim in znanstvenim naslovom ter njegovo izvolitev.