



Univerza v Mariboru

Fakulteta za zdravstvene vede

Žitna ulica 15
2000 Maribor, Slovenija

Priloga 1

Ime in priimek: _____

Naslov: _____

ID številka: _____

Vpisna štv.: _____

PRIJAVA TEME ZAKLJUČNEGA DELA

Podpisan-i/-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 tega pravilnika)

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

da Naziv in naslov zunanje institucije: _____

ne

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

Datum: _____

Podpis kandidat-a/-ke: _____

Priloge:

- dispozicija zaključnega dela.
-

SOGLASJE PREDLAGANEGA MENTORJA TER MOREBITNEGA SOMENTORJA ALI ZUNANJEGA DELOVNEGA MENTORJA PRI ZAKLJUČNEM DELU

Podpisan-i/-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:

Podpisan-i/-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.

Datum: _____

Podpis mentor-jal-ice:

Podpis somentor-ja/-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.

Datum: _____

Podpis zunanjega delovnega somentorja-ice:

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

Podpisan-i/-a _____, predstojni-k/-ca

KATEDRE/ODDELKA/INŠTITUTA oz. VODJA ŠTUDIJSKEGA PROGRAMA za

a) soglašam s predlagano temo, dispozicijo, mentor-jem/-ico in somentor-jem/-ico pri zaključnem delu kandidat-a/-ke

_____.

b) predlagam spremembo teme zaključnega dela: _____

c) predlagam spremembo vsebine zaključnega dela: _____

d) predlagam spremembo mentor-ja/-ice in/ali somentor-ja/-ice:

Datum: _____

Podpis predstojni-ka/-ice:
