



Univerza v Mariboru

Fakulteta za zdravstvene vede

Žitna ulica 15
2000 Maribor, Slovenija

Priloga 1A

Ime in priimek: _____

Naslov: _____

ID številka: _____

Vpisna štv.: _____

PRIJAVA SPREMEMBE TEME ZAKLJUČNEGA DELA – sprememba naslova

Podpisan-i/-a _____, študent/-ka študijskega programa
prve stopnje VS, prve stopnje UN, druge stopnje MAG, druge stopnje EMAG (ustrezno obkrožite)

_____, smer

(če obstaja) _____, ki imam potrjeno temo

zaključnega dela pod mentorstvom: _____,

prosim za spremembo naslova teme zaključnega dela iz

v nov naslov zaključnega dela:

Nov naslov zaključnega dela v angleškem jeziku:

Datum: _____

Podpis kandidat-a/-ke:

Priloge:

- utemeljitev spremembe naslova zaključnega dela.

Soglasje mentorja in morebitnega somentorja

Podpisani _____ (mentor/-ica) in _____

(somentor/-ca) se strinjam s spremembo naslova zaključnega dela.

Podpis mento-rja/-ice:

Podpis somentor-ja/-ice:

SOGLASJE PREDSTOJNIKA KATEDRE/ODDELKA/INŠTITUTA oz. VODJE ŠTUDIJSKEGA PROGRAMA GLEDE SPREMEMBE TEME ZAKLJUČNEGA DELA – sprememba naslova

Podpisan-i/-a _____, predstojni-k/-ca
KATEDRE/ODDELKA/INŠTITUTA oz. VODJA ŠTUDIJSKEGA PROGRAMA za

A: soglašam s predlagano spremembo naslova zaključnega dela

B: ne soglašam s predlagano spremembo naslova zaključnega dela, ker

in predlagam _____

Datum: _____

Podpis predstojni-ka/-ice:
