



Univerza v Mariboru

Fakulteta za zdravstvene vede

Žitna ulica 15
2000 Maribor, Slovenija

Priloga 1B

Ime in priimek: _____

Naslov: _____

ID številka: _____

Vpisna št.: _____

PRIJAVA SPREMEMBE TEME ZAKLJUČNEGA DELA – sprememba mentorja ali/in somentorja

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 z naslovom: _____

_____ pod mentorstvom: _____ in
somentorstvom: _____, prosim za spremembo mentorja /
somentorja (ustrezno obkrožite) pri zaključnem delu.

Nov predlagani mentor je: _____

Nov predlagani somentor je: _____

Datum: _____

Podpis kandidat-a/-ke:

Priloge:

- utemeljitev spremembe mentorja ali/in somentorja.

SOGLASJE NOVEGA MENTORJA (IN MOREBITNEGA SOMENTORJA) PRI ZAKLJUČNEM DELU

Podpisan-i/-a _____, izvoljen/-a v naziv _____ za
področje _____, zaposlen/-a
na/pri _____: soglašam z mentorstvom in/ali

Podpisan-i/-a _____, izvoljen/-a v naziv _____ za
področje _____, zaposlen/-a
na/pri _____: soglašam s somentorstvom pri zaključnem delu

kandidata-ke _____ pri temi zaključnega dela:

Izjava:

Podpisan-i/-a izjavljam, da s kandidatom/kandidatko:

- nisem v krvnem sorodstvu v ravni vrsti ali v stranski vrsti do vštetelega tretjega kolena,
- nisem v zakonski zvezi ali v svaštvu do vštetelega 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 novega mentor-ja/-ice:

Datum: _____

Podpis novega somentor-ja/-ice:

SOGLASJE STAREGA MENTORJA ALI/IN SOMENTORJA ZA MENJAVO MENTORSTVA/ SOMENTORSTVA

Podpisan-i/-a _____, izvoljen/-a v naziv _____ za področje _____, potrjen za mentorja pri zaključnem delu kandidata/-tke: _____ soglašam s spremembo mentorstva pri zaključnem delu kandidata-ke.

Podpisan-i/-a _____, izvoljen/-a v naziv _____ za področje _____, potrjen za somentorja pri zaključnem delu kandidata/-tke: _____ soglašam s spremembo mentorstva pri zaključnem delu kandidata-ke.

Podpis starega mentor-ja/-ice:

Podpis starega somentor-ja/-ice:

SOGLASJE PREDSTOJNIKA KATEDRE/ODDELKA/INŠTITUTA oz. VODJE ŠTUDIJSKEGA PROGRAMA GLEDE SPREMEMBE TEME ZAKLJUČNEGA DELA – sprememba mentorja ali/in somentorja

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

A: soglašam s predlagano (izbrati):

- a) spremembo mentor-ja/-ice zaključnega dela,
- b) spremembo somentor-ja/-ice zaključnega dela.

B: ne soglašam s predlagano spremembo mentorja / somentorja zaključnega dela, ker

in predlagam _____

Datum: _____

Podpis predstojni-ka/-ice:
