# Priloga 2 ‒ PRIJAVA TEME ZAKLJUČNEGA DELA

UNIVERZA V MARIBORU

FAKULTETA ZA KMETIJSTVO IN BIOSISTEMSKE VEDE

Ime in priimek: ID številka:

Naslov:

**PRIJAVA TEME ZAKLJUČNEGA DELA**

Podpisan‐i/‐a , študent/‐ka študijskega programa 🞎prve stopnje VS, 🞎prve stopnje UN, 🞎druge stopnje MAG *(ustrezno označite)*

 , prosim za dodelitev teme zaključnega dela pod mentorstvom: .

Naslov zaključnega dela:

Naslov zaključnega dela v angleškem jeziku:

Datum in in podpis prof. angl. jezika na FKBV UM:

Zaključno delo bo napisano v naslednjem jeziku *(ustrezno označite)*:

🞎 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 označite)*:

🞎 da; Naziv in naslov zunanje institucije:

🞎 ne

Zaključno delo bo izdelano v okviru raziskovalnega projekta *(ustrezno označite)*:

🞎 da; Naziv raziskovalnega projekta:

🞎 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 in 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.

Predlog za imenovanje somentorja :

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 in podpis mentor‐ja/‐ice: Datum in 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 in podpis zunanjega delovnega somentorja‐ice: