

PROŠNJA ZA PODALJŠANJE VELJAVNOSTI TEME ZAKLJUČNEGA DELA

PODATKI O ŠTUDENTU

Ime in priimek: _____ Vpisna št.: _____

Študijski program: _____ Stopnja št.: 1. 2.

Naslov: _____

Tel. št.: _____ e-pošta: _____

PROŠNJA

Tema diplomskega/magistrskega dela: _____

Tema diplomskega/magistrskega dela je bila potrjena na katedri za _____.

Tema je veljavna do dne _____, vendar diplomskega dela nisem uspel/-a dokončati.

Razlog: _____

Mentor: _____ soglaša s podaljšanjem diplomske/magistrske teme.

Datum: _____

Podpis kandidata: _____

Podpis mentorja: _____

ODLOČITEV KATEDRE (izpolni pristojna katedra)

Temo diplomskega dela študentu/-ki:

ne podaljšamo

podaljšamo do: _____

Podpis vodje katedre: _____

Prošnjo pošljite na elektronski naslov vodji pristojne katedre. O odločitvi katedre je študent obveščen prek sistema VIS (zaključek študija).