



Univerza v Mariboru

Fakulteta za varnostne vede

Ime in priimek: _____, vpisna številka:

0	7								
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--

Ulica in hišna številka: _____

Poštna številka in kraj: _____

Telefon: _____ elektronski naslov: _____

PRIJAVA SPREMEMBE TEME ZAKLJUČNEGA DELA – sprememba naslova

Podpisan(a) _____ študent(ka)

univerzitetnega

visokošolskega

magistrskega

študijskega programa _____

, 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 (prevod naslova z odobritvijo mentorja): _____

Podpisani(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 kandidata(ke)

PRILOGA:

- utemeljitev spremembe naslova zaključnega dela.

SOGLASJE MENTORJA IN MOREBITNEGA SOMENTORJA PRI ZAKLJUČNEM DELU

Podpisani _____ (mentor/-ica) in _____ (somentor/-ica)

se strinja/-m/-va s spremembo naslova zaključnega dela.

Datum: _____

Podpis mentorja

Podpis somentorja

**SOGLASJE PREDSTOJNIKA KATEDRE/PRODEKANA GLEDE SPREMEMBE
TEME ZAKLJUČNEGA DELA – sprememba naslova**

Podpisani _____

predstojnik katedre za kriminologijo

predstojnik katedre za kriminalistiko

predstojnik katedre za policijsko dejavnost in varnostne vede

predstojnik katedre za informacijsko varnost

predstojnik katedre za družboslovje, humanistiko in metodologijo

predstojnik katedre za pravo

prodekan za izobraževalno dejavnost

prodekan za raziskovalno dejavnost

a) Soglašam s predlagano spremembo naslova zaključnega dela kandidata(ke):

b) Ne soglašam s predlagano spremembo naslova zaključnega dela, ker

in predlagam

Datum: _____

Podpis predstojnika/prodekana