



Univerza v Mariboru

Fakulteta za varnostne vede

IZJAVA (SO)MENTORJA O USTREZNOSTI ZAKLJUČNEGA DELA

Podpisan-i/-a mentor/-ica: _____
(ime in priimek mentor-ja/-ice)

in somentor/-ica: _____
(ime in priimek somentor-ja/-ice)

izjavlja-m/-va, da je študent/-ka

ime in priimek: _____, vpisna številka: _____

na študijskem programu: _____

Izdelal/-a zaključno delo z naslovom: _____

(naslov zaključnega dela v slovenskem jeziku)

v skladu z odobreno temo zaključnega dela, navodili o pripravi zaključnih del in mojimi/najinimi navodili.

Preveril/-a in pregledal/-a sem/sva poročilo o preverjanju podobnosti vsebin z drugimi deli (priloga) in potrjuje-m/-va, da je zaključno delo ustrezno.

Kraj in datum: _____ Podpis mentor-ja/-ice: _____

Kraj in datum: _____ Podpis somentor-ja/-ice: _____

Priloga:

- Poročilo o preverjanju podobnosti z drugimi deli (prva stran poročila DKUM).

