



Univerza v Mariboru

Fakulteta za varnostne vede

Kotnikova ulica 8  
1000 Ljubljana, Slovenija

## Načrt dela (v okviru priprave zaključnega dela na Erasmus+ mobilnosti)

Ime in priimek študenta(ke): \_\_\_\_\_

Naslov zaključnega dela: \_\_\_\_\_

Mentor zaključnega dela: \_\_\_\_\_

Morebitni somentor zaključnega dela: \_\_\_\_\_

Delovni mentor (kontaktna oseba) na tuji instituciji: \_\_\_\_\_

Opis predvidenega raziskovalnega dela na tuji instituciji:

---

---

---

---

---

---

Predvidena časovnica dela:

Mesec	Vsebina

Študent mora obvezno priložiti tudi veljaven **Sklep o zaključnem delu**.

V Ljubljani, dne \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Podpis študenta

\_\_\_\_\_

Podpis mentorja

