**ZAPISNIK  
O ZAGOVORU DIPLOMSKEGA DELA**

Študent/ka *Ime in priimek* visokošolskega strokovnega študijskega programa Tehnologija polimerov je pripravil/la diplomsko delo z naslovom

*Vnesite naslov diplomskega dela*..

Zagovor je bil *Izberite datum*. ob *Vnesite uro*. uri.

Komisija je pregledala diplomsko delo in ugotovila, da je izdelano v skladu z danimi navodili. Glede na ugotovitev je bilo sklenjeno, da se študentu/ki dovoli opravljati ustni zagovor pred komisijo v sestavi:

1. *Vnesite naziv,ime in priimek* , predsednik/ca
2. *Vnesite naziv,ime in priimek* , mentor/ica
3. *Vnesite naziv,ime in priimek* , somentor/ica
4. *Vnesite naziv,ime in priimek* , član/ica.

Opombe članov komisije za zagovor:

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

Po opravljenem zagovoru je komisija ugotovila, da je študent/ka uspešno zaključil/a visokošolski strokovni študijski program Tehnologija polimerov in pridobil/a strokovni naslov Izberite strokovni naslov..

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ocena diplomskega dela: | |  | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| Mentor/ica: | | | Predsednik/ca komisije: | | | Član/ica komisije: | |
|  |  | |  | |  |  |  |
|  | | | | | | | |
| Somentor/ica: | | |  | | |  | |
|  |  | |  | | |  | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Vprašanja za zagovor diplomskega dela študenta/ke: | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
| V Slovenj Gradcu dne, | *Vnesite datum*. | |
|  | | | |
| Podpis: | |
|  | |
| Vprašanja za zagovor diplomskega dela študenta/ke: | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
| V Slovenj Gradcu dne, | *Vnesite datum*. | |
|  | | | |
| Podpis: | |
|  | |
| Vprašanja za zagovor diplomskega dela študenta/ke: | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
| V Slovenj Gradcu dne, | *Vnesite datum*. | |
|  | | | |
| Podpis: | |
|  | |