Ime in priimek *Ime in priimek*

Vpisna številka: *Vnesite vpisno številko*

Naslov: *Vnesite naslov*

**PRIJAVA TEME DIPLOMSKEGA DELA**

Podpisani/a, *Ime in priimek* študent/ka visokošolskega strokovnega študijskega programa Tehnologija polimerov, prosim za dodelitev teme diplomskega dela pod mentorstvom *Naziv, ime in priimek mentorja*.

Naslov predlagane teme:

*Vnesite naslov teme diplomskega dela*.

Podpisani/a izjavljam, da bom diplomsko delo sestavil/a sam/a in se zavedam morebitnih kazenskih in disciplinskih posledic, če bi za izdelavo dela uporabljal/a nedovoljena sredstva.

Kraj in datum: Podpis študenta/ke:

*Vnesite kraj*, *Izberite datum*

Priloga:

* dispozicija diplomskega dela
* predviden eksperimentalni načrt.

**SOGLASJE PREDLAGANEGA MENTORJA PRI DIPLOMSKEM DELU**

|  |  |
| --- | --- |
| Podpisani/a | *Ime in priimek* |
| izvoljen/a v naziv | *Vnesite naziv* |
| za področje | *Vnesite področje izvolitve*. |
| zaposlen/a na/pri | *Vnesite naziv organizacije* |
| 1. soglašam z mentorstvom pri diplomskem delu študenta/ke *Ime in priimek študenta/ke*,
2. soglašam s predlagano dispozicijo diplomskega dela.
 |
| Predlagani naslov diplomskega dela: |  |
| *Vnesite predlagani naslov diplomskega dela*. |
| Predlagani naslov diplomskega dela v angleškem jeziku: |  |
| *Vnesite predlagani naslov diplomskega dela v angleškem jeziku*. |
| Datum: | *Izberite datum* |  |  |
| Kraj: | *Vnesite kraj* | Podpis mentorja/ice: |   |

**SOGLASJE PREDLAGANEGA SOMENTORJA PRI DIPLOMSKEM DELU**

|  |  |
| --- | --- |
| Podpisani/a | *Ime in priimek* |
| izvoljen/a v naziv | *Vnesite naziv* |
| za področje | *Vnesite področje izvolitve*. |
| zaposlen/a na/pri | *Vnesite naziv organizacije* |
| 1. soglašam s somentorstvom pri diplomskem delu študenta/ke *Ime in priimek študenta/ke*,
2. soglašam s predlagano dispozicijo diplomskega dela.
 |
| Predlagani naslov diplomskega dela: |
| *Vnesite predlagani naslov diplomskega dela*. |
| Predlagani naslov diplomskega dela v angleškem jeziku:  |
| *Vnesite predlagani naslov diplomskega dela v angleškem jeziku*. |
|  |
| Datum: | *Izberite datum* |  |  |
| Kraj: | *Vnesite kraj* | Podpis somentorja/ice: |   |