**IZJAVA  
O ISTOVETNOSTI TISKANE IN ELEKTRONSKE VERZIJE MAGISTRSKEGA DELA, PREPOVEDI OBJAVE  
IN OBJAVI OSEBNIH PODATKOV MAGISTRA**

1. **Podatki o študentu/ki**

|  |  |
| --- | --- |
| Ime in priimek: | *Ime in priimek* |
| Vpisna številka: | *Vnesite vpisno številko* |
| Študijski program: | Tehnologija polimerov |
| Način študija: | *Izberite vrsto študija* |

1. **Podatki o mentorju/ici, somentorju/ici**

|  |  |
| --- | --- |
| Mentor/ica: | *Naziv, ime in priimek mentorja* |
| Somentor/ica: | *Naziv, ime in priimek somentorja* |

1. **Naslov magistrskega dela**

*Vnesite naslov magistrskega dela*.

1. **Izjava**

Podpisani/a izjavljam, da sem za potrebe arhiviranja oddal/a tiskano in istovetno elektronsko verzijo magistrskega dela v Knjižnico Fakultete za tehnologijo polimerov. Magistrsko delo sem izdelal/a samostojno pod mentorstvom.

Magistrsko delo zaradi zagotavljanja konkurenčne prednosti, varstva industrijske lastnine ali tajnosti podatkov naročnika:

*Vnesite naziv podjetja*

ne sme biti javno dostopno do *Izberite datum*.

Po preteku časovno omejenega javnega dostopa v skladu s 1. odstavkom 21. člena in 23. členom Zakona o avtorski in sorodnih pravicah (Ur. l. RS, št. 16/2007-UPB in spremembe) dovoljujem, da se zgoraj navedeno magistrsko delo shrani v Knjižnici Fakultete za tehnologijo polimerov. Na Fakulteto za tehnologijo polimerov neodplačno, neizključno, prostorsko in časovno neomejeno prenašam pravico shranitve magistrskega dela v elektronski obliki, pravico reproduciranja ter pravico ponuditi magistrsko delo javnosti na svetovnem spletu preko repozitorija DiRROS.

Podpisani/a prav tako izjavljam, da dovolim objavo osebnih podatkov, vezanih na zaključek študija (ime, priimek, leto in kraj rojstva, datum magistriranja, naslov magistrskega dela), na spletnih straneh in v publikacijah Fakultete za tehnologijo polimerov.

Kraj in datum: Podpis magistra/ice inženirja/ke:

*Vnesite kraj*, *Izberite datum* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Podpis mentorja: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Podpis odgovorne osebe naročnika in žig: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_