UNIVERZA V LJUBLJANI

PROGRAMSKI SVET DOKTORSKEGA ŠTUDIJA VARSTVO OKOLJA

KONGRESNI TRG 12

1000 LJUBLJANA

**Soglasji mentorja in somentorja k predlogu teme doktorske disertacije**

Ime in priimek

Naslov

Elektronski naslov

Telefonska številka

Naslov predloga teme doktorske disertacije:

Mentor

(ime in priimek, naziv in članica, na kateri je mentor zaposlen)  
  
Somentor

(ime in priimek, naziv in članica, na kateri je somentor zaposlen

|  |  |
| --- | --- |
| Datum: | Podpis kandidata: |

|  |  |
| --- | --- |
| MENTOR  s svojim podpisom  (ime in priimek mentorja)  potrjujem, da sem predlog teme doktorske disertacije prebral in z vsebino predloga soglašam.  Datum: Podpis: | SOMENTOR  s svojim podpisom  (ime in priimek somentorja)  potrjujem, da sem predlog teme doktorske disertacije prebral in z vsebino predloga soglašam.  Datum: Podpis: |

Obvezne priloge:

• življenjepis,

• bibliografija kandidata,

• predlog teme doktorske disertacije.