

UNIVERZA V LJUBLJANI
PROGRAMSKI SVET DOKTORSKEGA ŠTUDIJA VARSTVO OKOLJA
KONGRESNI TRG 12
1000 LJUBLJANA

Soglasji mentorja in somentorja k predlogu dispozicije doktorske disertacije

Ime in priimek
Naslov
Elektronski naslov
Telefonska številka

Naslov predloga dispozicije doktorske disertacije:

MENTOR

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

3 mentorjeve reference:

Z točke po SICRIS-u na dan podpisa soglasja:

SOMENTOR

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

3 somentorjeve reference:

Z točke po SICRIS-u na dan podpisa soglasja:

Datum:

Podpis kandidata:

<p>MENTOR</p> <p style="text-align: right;">s svojim</p> <p>podpisom (ime in priimek mentorja) potrjujem, da sem predlog dispozicije doktorske disertacije prebral in z vsebino predloga soglašam.</p> <p>Datum: Podpis:</p>	<p>SOMENTOR</p> <p style="text-align: right;">s svojim</p> <p>podpisom (ime in priimek somentorja) potrjujem, da sem predlog dispozicije doktorske disertacije prebral in z vsebino predloga soglašam.</p> <p>Datum: Podpis:</p>
--	--

Obvezne priloge:

- življenjepis,
- bibliografija kandidata,
- predlog dispozicije doktorske disertacije.