

UNIVERZA NA PRIMORSKEM
UNIVERSITÀ DEL LITORALE / UNIVERSITY OF PRIMORSKA

FAKULTETA ZA MATEMATIKO, NARAVOSLOVJE IN INFORMACIJSKE TEHNOLOGIJE
FACOLTÀ DI SCIENZE MATEMATICHE NATURALI E TECNOLOGIE INFORMATICHE
FACULTY OF MATHEMATICS, NATURAL SCIENCES AND INFORMATION TECHNOLOGIES

Glagoljaška 8, SI - 6000 Koper

Tel.: (+386 5) 611 75 70

Fax: (+386 5) 611 75 71

www.famnit.upr.si

info@famnit.upr.si



UNIVERZA NA PRIMORSKEM
UNIVERSITÀ DEL LITORALE
UNIVERSITY OF PRIMORSKA

Titov trg 4, SI – 6000 Koper
Tel.: + 386 5 611 75 00
Fax.: + 386 5 611 75 30
E-mail: info@upr.si
<http://www.upr.si>

ODDAJA MAGISTRSKEGA DELA

Ime in priimek študenta/-ke: _____,

Vpisna številka: _____

Študijski program: Uporabna psihologija, 2. stopnja

Naslov magistrskega dela (navedite točen naslov):

Naslov magistrskega dela v angleškem jeziku (navedite točen naslov):

Mentor/-ica magistrskega dela: _____

Somentor/-ica magistrskega dela: _____

Delovni/-a somentor/-ica magistrskega dela: _____

V Kopru, dne _____

Podpis študenta/-ke: _____

IZPOLNI MENTOR/-ICA

Spodaj podpisani/-a _____menim, da je magistrsko delo primerno za zagovor.

Študent/-ka naj odda v Referat za študente UP FAMNIT ustrezno število izvodov magistrskega dela (22. člen Pravilnika o pripravi in zagovoru magistrskega dela UP FAMNIT) in en izvod v elektronski obliki.

Utemeljitev:

Predlagam naslednje člane komisije za zagovor magistrskega dela:

- predsednik/-ica _____
- član/-ica: _____
- predlagam, da je član/-ica komisije tudi somentor/-ica: DA NE (SOMENTOR/-ICA NI IMENOVAN/-A)

V _____, dne _____ Podpis mentorja/-ice: _____

IZPOLNI REFERAT ZA ŠTUDENTE UP FAMNIT

Potrjujemo, da je študent/-ka opravil/-a vse predpisane študijske obveznosti, ki so pogoj za pristop k zagovoru magistrskega dela.

Opombe:

V Kopru, dne _____ Podpis: _____

M. P.

IZPOLNI PREDSTOJNIK ODDELKA UP FAMNIT

Potrjujem predlog oziroma spreminjam predlagane člane/-ice komisije za zagovor magistrskega dela:

- predsednik/-ica _____
- član/-ica: _____
- somentor/-ica: _____

V Kopru, dne _____ Podpis: _____



DRUŠTVO PSIHOLOGOV SLOVENIJE
SLOVENIAN PSYCHOLOGISTS' ASSOCIATION

Zaveza k upoštevanju etičnega kodeksa psihologov

Podpisani/-a _____, diplomant magistrskega študijskega programa Uporabna psihologija na UP FAMNIT, se zavežujem k upoštevanju načel poklicnega delovanja psihologov, zapisanih v Kodeksu poklicne etike psihologov Slovenije in Metakodeksu poklicne etike Evropske zveze psiholoških združenj EFPA.

Zavežujem se, da bom psihološko dejavnost izvajal/-a v skladu s Kodeksom poklicne etike psihologov Slovenije.

Seznanjen/-a sem s tem, da je za obravnavo prijav kršitev etičnega kodeksa pristojna Komisija za etična vprašanja pri Društvu psihologov Slovenije.

Kraj in datum: _____ Podpis: _____