

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](http://www.famnit.upr.si)

[info@famnit.upr.si](mailto: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](mailto:info@upr.si)  
<http://www.upr.si>

## ODDAJA ZAKLJUČNE NALOGE

Ime in priimek študenta/-ke: \_\_\_\_\_, vpisna št.: \_\_\_\_\_

Študijski program: \_\_\_\_\_

Naslov zaključne naloge (navedite točen naslov):

---

---

Naslov zaključne naloge v angleškem jeziku (navedite točen naslov):

---

---

Mentor/-ica: \_\_\_\_\_

Somentor/-ica: \_\_\_\_\_

V \_\_\_\_\_, dne \_\_\_\_\_

Podpis študenta/-ke: \_\_\_\_\_

---

---

**IZPOLNI MENTOR/-ICA (podpis mentorja/-ice pridobi študent!)**

Spodaj podpisani/-a \_\_\_\_\_ potrjujem, da je zaključna naloga primerna za predstavitev.

V \_\_\_\_\_, dne \_\_\_\_\_ Podpis mentorja/-ice: \_\_\_\_\_

---

---

**IZPOLNI NOSILEC/-KA ZAKLJUČNEGA SEMINARJA (podpis nosilca/-ke pridobi študent!)**

Spodaj podpisani/-a \_\_\_\_\_ potrjujem, da je študent opravil obveznost zaključnega seminarja in lahko pristopi k predavitvi.

V \_\_\_\_\_, dne \_\_\_\_\_

Podpis nosilca/-ke zaključnega seminarja:

\_\_\_\_\_

---

---

**IZPOLNI REFERAT ZA ŠTUDENTE UP FAMNIT**

Potrjujemo, da je študent/-ka opravil/-a vse predpisane študijske obveznosti, ki so pogoj za pristop k predavitvi zaključne naloge.

Opombe:

---

---

---

V Kopru, dne \_\_\_\_\_

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

M. P.