

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.famniti.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>

PRIJAVA TEME ZAKLJUČNE NALOGE

Ime in priimek študenta/-ke: _____,

Vpisna št.: _____

vpisan/a v študijski program: Bioinformatika (UN), 1. stopnja,

prijavljam temo zaključne naloge:

Če boste pripravili in zagovarjali v jeziku, v katerem opravljate študij, tega ni potrebno izpolniti!

Hkrati prosim za (obkrožite):

- ❖ študenti v *slovenski izvedbi*: izdelavo zaklj. naloge - zagovor zaklj. naloge v angleškem jeziku,
- ❖ študenti v *angleški izvedbi*: izdelavo zaklj. naloge - zagovor zaklj. naloge v slovenskem jeziku.

Utemeljitev:

Prijavi teme prilagam kratko predstavitev zaključne naloge.

V _____, dne _____

Podpis študenta/-ke: _____

PODPIS PREDLAGANEGA MENTORJA (podpis pridobi študent!)

Predlagani (so)mentor s podpisom podajam soglasje k (so)mentorstvu ter potrjujem, da je tema zaključne naloge s področja študijskega programa, v katerega je študent vpisan.

Predlagani mentor: _____

Podpis: _____

Predlagani somentor: _____

Podpis: _____

Predlagani delovni somentor: _____

Podpis: _____

IZPOLNI KOORDINATOR ŠTUDIJSKEGA PROGRAMA

Koordinator: _____

Mnenje k predlagani temi (obkrožite): pozitivno / negativno

Mnenje k predlaganemu mentorju (obkrožite): pozitivno / negativno

Mnenje k predlaganemu somentorju (obkrožite): pozitivno / negativno

Mnenje k predlaganemu delovnemu somentorju (obkrožite): pozitivno / negativno

Mnenje k pripravi in/ali zagovoru v drugem jeziku (obkrožite): pozitivno / negativno

Opombe koordinatorja: _____

V _____, dne _____

Podpis koordinatorja:

V kolikor mentor ni zaposlen na Univerzi na Primorskem (4. člen pravilnika), je odločitev Senata UP FAMNIT:

Predlagani mentor (obkrožite): se potrdi / zavrne

Številka in datum seje: _____