

## SOGLASJE mentorja na FS in mentorja v podjetju

Podatki o studentu:	
Ime in priimek: GAŠPER BIZJAN	Vpisna št.: 2 3 2 0 2 1 0 8
Naslov: SUDICA 23	Kraj: DOBROVA
E-pošta: gb 9 882 @ student. uni-lj. s	Tel./GSM: 041902 323
bom v okviru Magistrskega študijskega programa druge stopr opravljal tri tedenski Magistrski praktikum.	nje STROJNIŠTVO - Razvojno raziskovalni progr
Podatki o laboratoriju FS (navesti tudi v primeru, če	študent opravlja Magistrski praktikum v podjetj
Laboratorij: LADISK	Tel.:
Vodja laboratorija: PROF. PQ. MIWA BOLTEZ	
Podatki o podjetju: (le v kolikor študent opravlja Magis	istrski praktikum v podjetju)
Podjetje:	Tel.:
Odgovorna oseba:	Kontaktna oseba:
Naslov:	Poštna številka:
Čas izvajanja:	Kraj:
Datum pričetka: 3.10.2022	Datum zaključka: 8. M. 2022
	Podpis študenta:
Mentor na fakulteti (navesti tudi v primeru, če študent	t opravlja Magistrski praktikum v podjetju):
Ime in priimek: 1206, ). 5 A JIC	Tel./GSM:
E-pošta:	Podpis mentorja:
Mentor v podjetju (le v kolikor študent opravlja Magisti	
Ime in priimek:	Tel./GSM:
E-pošta:	
V Liubliani dao	Podpis mentorja: