# PROŠNJA ZA ODOBRITEV ZAČASNE NEDOSTOPNOSTI ZAKLJUČNEGA DELA

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ime in priimek kandidata/-ke: |  | |
| ID/vpisna številka: |  | |
| Študijski program: |  | |
| Študijska smer (če obstaja): |  | |
| Stopnja študija: | VS  UN  MAG  DR | |
| Ime in priimek mentorja/-ice: |  | |
| Naslov zaključnega dela: |  | |
|  | | | | |
| Prosim za odobritev začasne nedostopnosti zaključnega dela za obdobje oz. do | |  | |
| (do največ 3 leta od zagovora). Razlogi za začasno nedostopnost so naslednji (skladno s tretjim odstavkom 15. a člena Pravilnika o postopku priprave in zagovora zaključnega dela na študijskih programih prve in druge stopnje UM s spremembami in dopolnitvami ALI tretjega odstavka 41. a člena Pravilnika o doktorskem študiju na UM, št. 012/2018/1, s spremembami in dopolnitvami): | | | | |
|  | | | | |
| Prošnji prilagam naslednja dokazila (obvezne priloge): | | | | |
|  | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| Datum in kraj: |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Podpis mentorja/-ice: |  | Podpis kandidata/-ke: |  |