

Univerza v Ljubljani
Fakulteta **za Arhitekturo**



VLOGA ZA ODOBRITEV PREGLEDA MAGISTRSKEGA DELA
na Enovitem magistrskem študiju Arhitektura

Vpisna številka študenta:	<input type="text"/>
Ime in priimek:	<input type="text"/>
Datum in kraj rojstva:	<input type="text"/>
Naslov:	<input type="text"/>
Telefon:	<input type="text"/>

Zgoraj imenovani prosim za določitev datuma pregleda magistrskega dela.

Podpis študenta:

Ljubljana, dne _____

IZJAVA O AVTORSTVU
magistrskega dela

Spodaj podpisani/-a izjavljam, da sem avtor/-ica magistrskega dela z naslovom:

S svojim podpisom zagotavljam, da:

- je predloženo magistrsko delo izključno rezultat mojega lastnega raziskovalnega dela;
- sem poskrbel/-a, da so dela in mnenja drugih avtorjev oz. avtoric, ki jih uporabljam v predloženem delu, navedena oz. citirana v skladu s fakultetnimi navodili;
- sem poskrbel/-a, da so vsa dela in mnenja drugih avtorjev oz. avtoric navedena v seznamu virov, ki je sestavni element predloženega dela in je zapisan v skladu s fakultetnimi navodili;
- sem pridobil/-a vsa dovoljenja za uporabo avtorskih del, ki so v celoti prenesena v predloženo delo in sem to tudi jasno zapisal/-a v predloženem delu;
- se zavedam, da je plagiatstvo – predstavljanje tujih del, bodisi v obliki citata bodisi v obliko skoraj dobesednega parafraziranja bodisi v grafični obliki, s katerimi so tuje misli oz. ideje predstavljene kot moje lastne – kaznivo po zakonu (Zakon o avtorstvu in sorodnih pravicah, Uradni list RS št. 21/95), prekršek pa podleže tudi ukrepom Fakultete za arhitekturo v skladu z njenimi pravili;
- se zavedam posledic, ki jih dokazano plagiatstvo lahko predstavlja za predloženo delo in za moj status na Fakulteti za arhitekturo.

V Ljubljani, _____

Podpis avtorja/-ice: _____

IZJAVA MENTORJA
glede predložitve magistrskega dela v pregled diplomski komisiji

Podpisani mentor:

Podpisani somentor-ji:

Potrjujem(o), da je magistrsko delo zgoraj imenovanega študenta
pripravljeno za pregled diplomske komisije.

V Ljubljani, dne _____

Podpis mentorja _____

POTRDILO KNJIŽNICE

Potrjujemo, da je zgoraj imenovani študent poravnal vse obveznosti v knjižnici Fakultete za arhitekturo.

V Ljubljani, dne _____

KNJIŽNICA FA



SOGLASJE ZA UPORABO E-NASLOVA

Strateški cilj Univerze v Ljubljani je kakovost izobraževalne, raziskovalne in umetniške dejavnosti, saj bo le tako lahko odgovorno izvajala svoje osnovno poslanstvo. Ena pomembnih aktivnosti, ki lahko pomembno pripomore k dvigu kakovosti, je stik z bivšimi diplomanti ter pridobivanje njihovega mnenja o študiju na naši univerzi. Želimo ohraniti stik z vami tudi po vašem študiju in zainteresirani smo za vaše poglede.

V kolikor ste zainteresirani za sodelovanje in s tem za dvig kakovosti vaše univerze, vas prosimo, da izpolnite spodnje soglasje.

Obvezna so vsa polja.

Priimek _____ Dekliški priimek _____

Ime _____

EMŠO _____

Elektronski naslov (*napišite veljaven in aktiven elektronski naslov*)

Soglašam, da me Univerza v Ljubljani kontaktira v zvezi z raziskovalnimi aktivnostmi in drugimi aktivnostmi, povezanimi z zagotavljanjem kakovosti Univerze v Ljubljani.

Datum

Podpis

Vaše osebne podatke obravnavamo skladno z 72. in 73. členom Zakona o varstvu osebnih podatkov (ZVOP-1). Morebiten preklic soglasja ali spremembo podatkov (vaš e-naslov...) sporočite na soglasjaul@uni-lj.si.