KOMISIJA ZA ŠTUDIJSKE ZADEVE

**VLOGA ZA ZAMENJAVO MENTORJA PRI SEMINARJU**

**(predmet PROJEKTIRANJE)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Vpisna številka študenta: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Ime in priimek: | | | | | | | | | |
| GSM številka: | | | | | | | | | |
| E‐naslov: | | | | | | | | | |

**Prosim za zamenjavo mentorja pri predmetu PROJEKTIRANJE št. \_\_\_\_\_\_\_\_**

Dosedanji (izbrani, dodeljeni) mentor: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Soglasje (podpis) mentorja: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ZA

Novi mentor: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Soglasje (podpis) mentorja: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

OBRAZLOŽITEV:

# Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Podpis študenta: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_