

Univerza v Ljubljani
Fakulteta *za Arhitekturo*
KOMISIJA ZA ŠTUDIJSKE ZADEVE



**VLOGA ZA ZAMENJAVO MENTORJA PRI SEMINARJU
(predmet PROJEKTIRANJE)**

Vpisna številka študenta:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ime in priimek:	<input type="text"/>							
GSM številka:	<input type="text"/>							
E-naslov:	<input type="text"/>							

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: _____