PRIJAVA ZAGOVORA DELA DIPLOMSKEGA SEMINARJA

Ime in priimek študenta:

_____

Naslov dela diplomskega seminarja v slovenskem jeziku:

_____

Naslov dela diplomskega seminarja v angleškem jeziku:

_____

Želeni termin zagovora dela diplomskega seminarja (v okviru enega tedna):

_____

Ali dovolite, da se oceni vašega dela diplomskega seminarja in zagovora sporoči javno pred občinstvom, ki bo prisotno na zagovoru vašega dela diplomskega seminarja?

DA NE

(obkrožite)

Datum: Podpis študenta: