Ime in priimek: …………………………………................ Vpisna številka: ………………

Vpisan v študijski program: ……………………………...................................................

**Vloga za podaljšanje veljavnosti naslova diplomskega oz. magistrskega dela**

Zgoraj imenovani/a vlagam prošnjo na Komisijo za študij 1. In 2. stopnje za podaljšanje veljavnosti naslova diplomskega oz. magistrskega dela (napišite odobren naslov):

Naslov teme diplomskega oz. magistrskega dela mi poteče oz. mi je že potekla

dne …………………

**Obrazložitev** razlogov za podaljšanje veljavnosti naslova diplomskega oz. magistrskega dela:

Datum: …………… Podpis študenta: …………………………

Izvaja mentorja:

Podpisani mentor /mentorica se strinjam s podaljšanjem roka izdelave diplomskega oz. magistrskega dela. Delo bo končano predvidoma do dne ………………..

Podpis: ……………………………