#  IZJAVA O OBJAVI OSEBNIH PODATKOV

Ime in priimek diplomant‐a/magistrant‐/‐ke: \_\_\_\_\_\_ ID številka: \_\_\_\_\_

Študijski program: \_\_\_\_\_\_\_ Naslov zaključnega dela: \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Mentor/‐ica: \_\_\_\_\_

Somentor/‐ica: \_\_\_\_\_

Podpisan‐i/‐a izjavljam, da dovoljujem objavo osebnih podatkov, vezanih na zaključek študija (ime, priimek, leto zaključka študija, naslov zaključnega dela) na spletnih straneh Univerze v Mariboru in v publikacijah Univerze v Mariboru.

Datum in kraj: \_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Podpis diploman‐ta/magistran‐ta/‐ke: