

Univerza v Ljubljani  
Fakulteta za računalništvo  
in informatiko



Št. diplome (izpolni referat): \_\_\_\_\_

Vpisna številka: \_\_\_\_\_

Priimek in ime: \_\_\_\_\_, datum rojstva: \_\_\_\_\_

kraj in država rojstva: \_\_\_\_\_

naslov in pošta stalnega bivališča: \_\_\_\_\_ GSM: \_\_\_\_\_

Elektronski naslov (po želji navedete zasebni elektronski naslov, na katerega boste prejeli obvestilo o terminu zagovora):  
\_\_\_\_\_

Študijski program (ustrezno obkroži): BUN-RI /BVS-RI /BUN-RM /BM-RI /BM-MM

Zadnji redni vpis v (ustrezno obkroži) 3. letnik/2. letnik/dodatno leto v študijskem letu \_\_\_\_\_

Plačnik zaključnega dela (ustrezno obkroži): DA / NE

Ime in naziv mentorja: \_\_\_\_\_, ime in naziv somentorja: \_\_\_\_\_

Datum oddaje vezanega izvoda (obkroži) diplomskega/magistrskega dela: \_\_\_\_\_

Število oddanih vezanih izvodov: \_\_\_\_\_; podpis študenta: \_\_\_\_\_

Datum oddaje štud. izk. oz. preklica: \_\_\_\_\_

(datum in podpis)

Dvig potrdila o diplomiranju/magistriranju \_\_\_\_\_

(datum in podpis)

Datum podelitve diplomske/magistrske listine na UL (izpolni referat): \_\_\_\_\_

Dvig originalne diplomske/magistrske listine v Študentskem referatu: \_\_\_\_\_

(datum in podpis)

S podpisom jamčim za resničnost, točnost in popolnost podanih podatkov v informacijskem študijskem sistemu STUDIS ter v elektronskem in vezanem izvodu zaključnega dela. Za napake oziroma nepravilnosti zaključnih del prevzemam vso materialno in kazensko odgovornost. Spremembo podatkov bom članici UL prijavil/a v osmih dneh po nastanku sprememb.

V: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Podpis študenta/-ke: \_\_\_\_\_