



Univerza v Mariboru

Fakulteta za elektrotehniko, računalništvo in informatiko
Fakulteta za strojništvo

IZJAVA O OBJAVI OSEBNIH PODATKOV

Ime in priimek: _____

ID številka: _____

Študijski program: _____

Naslov zaključnega dela: _____

Mentor-ica: _____

Somentor-ica: _____

Podpisani-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.

Kraj in datum:

Podpis diplomanta-ke oz. magistranta-ke:
