

POTRDILO O OPRAVLJENIH OBVEZNOSTIH DOKTORSKEGA ŠTUDIJA VARSTVO OKOLJA ZA VPIS V 2. LETNIK

Ime in priimek študenta/-ke: _____

Vpisna številka: _____

Študijsko leto prvega vpisa na doktorski študij: 20__ / 20__

Mentor/-ica: _____

Raziskovalna organizacija, kjer opravljate IRD: _____

Ime, naslov in številka raziskovalne skupine/programa/projekta, kjer opravljate IRD (če niste vključeni v nobeno raziskovalno skupino / program / projekt, pustite prazno):

OPRAVLJENI IZPITI:

	<i>PREDMET</i>	<i>NOSILEC</i>	<i>OCENA</i>	<i>ŠT. KT</i>	<i>DATUM</i>
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					

OPRAVLJENO INDIVIDUALNO RAZISKOVALNO DELO (IRD):

IRD	Število KT (obkrožiti)	Podpis mentorja
je uspešno opravil/-a	5 10 15 20	

Napredek raziskovalnega dela (obrazložitev mentorja 1 – 2 stavka):

Mentor/-ica:

Študent/-ka:

Ljubljana, _____

žig

Referat za študijske zadeve UL FGG:
