

SREDNJA TEHNIŠKA ŠOLA KOPER
Šmarska cesta 4e

VLOGA za odobritev zaključnega dela

Kandidat _____, EMŠO _____,
obiskujem _____ letnik, _____ oddelek izobraževalnega programa _____
_____, prosim šolsko komisijo za
zaključni izpit, da mi odobri **naslov zaključnega dela:**

Kratek opis vsebine in ciljev zaključnega dela:

Mentor zaključnega dela je: _____.

Izjavljam, da sem seznanjen z roki, postopki, obliko in obsegom zaključnega dela ter posledicami, ki sledijo iz neupoštevanja navodil.

Datum: _____

Podpis kandidata: _____