**SOGLASJE PREDLAGANEGA MENTORJA NA DOKTORSKEM ŠTUDIJU**

Podpisani/-a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, izvoljen/-a v naziv \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ za

področje\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, zaposlen/-a na/pri

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* + 1. Soglašam z mentorstvom na doktorskem študiju študenta/-ke \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
		2. Soglašam s temo doktorske disertacije.
		3. Izjavljam, da z doktorskim/-o študentom/-ko:
			- nisem v krvnem sorodstvu v ravni vrsti ali v stranski vrsti do vštetega četrtega kolena,
			- nisem v zakonski zvezi ali v svaštvu do vštetega drugega kolena, četudi je zakonska zveza prenehala,
			- ne živim ali nisem živel/-a v izvenzakonski skupnosti,
			- nisem njegov/njen skrbnik, posvojitelj, posvojenec ali rejnik,
			- nisem kakorkoli drugače povezan/-a, zaradi česar bi lahko prišlo do nasprotja interesov.

|  |  |
| --- | --- |
| Kraj: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Podpis mentorja/-ice:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**SOGLASJE PREDLAGANEGA SOMENTORJA NA DOKTORSKEM ŠTUDIJU**

Podpisani/-a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, izvoljen/-a v naziv \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ za

področje \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, zaposlen/-a na/pri

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Soglašam z somentorstvom na doktorskem študiju študenta/-ke \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. Soglašam s temo doktorske disertacije.

3.Izjavljam, da z doktorskim/-o študentom/-ko:

* + - * nisem v krvnem sorodstvu v ravni vrsti ali v stranski vrsti do vštetega četrtega kolena,
			* nisem v zakonski zvezi ali v svaštvu do vštetega drugega kolena, četudi je zakonska zveza prenehala,
			* ne živim ali nisem živel/-a v izvenzakonski skupnosti,
			* nisem njegov/njen skrbnik, posvojitelj, posvojenec ali rejnik,
			* nisem kakorkoli drugače povezan/-a, zaradi česar bi lahko prišlo do nasprotja interesov.

|  |  |
| --- | --- |
| Kraj: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Podpis somentorja/-ice:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |