SPORAZUM O IZVEDBI ZAKLJUČNEGA DELA

Fakulteta za kemijo in kemijsko tehnologijo Maribor in

 (naziv podjetja/institucije)

sklepata sporazum o izvedbi diplomske naloge/magistrske naloge z naslovom

ki jo bo izvajal/a

(ime in priimek študenta)

študent/ka

 (naziv programa /smeri in stopnje)

Fakultete za kemijo in kemijsko tehnologijo Maribor.

Kraj, datum

 Vodja laboratorija za

(ime, priimek in podpis mentorja\* ) (naziv lab.\*, ime, priimek vodje in podpis)

(naziv in žig podjetja, ime in priimek odgovorne osebe, podpis)

\*navedba mentorja in vodje laboratorija se nanaša na fakultetne mentorje in vodje laboratorijev