Ime in priimek: …………………………………................ Vpisna številka: ………………

Vpisan v študijski program: …MSc KA…………………………...................................................

**Vloga za podaljšanje veljavnosti naslova magistrskega dela**

Zgoraj imenovani/a vlagam prošnjo na Komisijo za študij 1. In 2. stopnje za podaljšanje veljavnosti naslova magistrskega dela (napišite odobren naslov):

Naslov teme magistrskega dela mi poteče oz. mi je že poteklo dne …………

**Obrazložitev** razlogov za podaljšanje veljavnosti naslova magistrskega dela:

Datum: …………… Podpis študenta: …………………………

Izvaja mentorja:

Podpisani mentor/ica se strinjam s podaljšanjem roka izdelave magistrskega dela. Delo bo končano predvidoma do dne ………………..

Podpis: ……………………………