### SOGLASJE MENTORJA K SPECIALISTIČNI NALOGI

|  |  |
| --- | --- |
| **Ime in priimek kandidata/ke** | Kliknite tukaj, če želite vnesti besedilo. |
| **Naslov specialistične naloge** | Kliknite tukaj, če želite vnesti besedilo. |
| **Mentor/ica** | Kliknite tukaj, če želite vnesti besedilo. |

Potrjujem, da sem kot mentor/ica pregledal/a specialistično nalogo in menim, da je naloga primerna in jo specializant/ka lahko odda v oceno komisiji za oceno specialistične naloge.

Datum: Kliknite tukaj, če želite vnesti besedilo.