



Univerza v Mariboru

Fakulteta za organizacijske vede

Kidričeva cesta 55a
4000 Kranj, Slovenija

NAZIV in NASLOV ORGANIZACIJE

SOGLASJE ZA IZDELAVO ZAKLJUČNEGA DELA

Spodaj podpisani soglašam, da študent/ka _____
pripravi zaključno delo s predlaganim naslovom _____
_____ pod mentorstvom
_____ na Fakulteti za organizacijske vede Univerze v Mariboru.

Soglašam in dovoljujem (v nadaljevanju obkrožite ustrezno od naštetega):

- da študent/ka v zaključnem delu uporabi ime organizacije,
- da študent/ka pri izdelavi zaključnega dela uporabi podatke, ki jih organizacija da na razpolago,
- drugo:

Dodatne opombe:

Datum:

Odgovorna oseba: