**INTERDISCIPLINARNI DOKTORSKI**

**ŠTUDIJSKI PROGRAM VARSTVO OKOLJA**

**IZJAVA SOMENTORJA/-ICE**

Spodaj podpisani/-a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (ime in priimek ter naziv somentorja/-ice)

zaposlen v/na \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

prevzemam somentorstvo kandidatu/-ki \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

ki se je prijavil/-a na razpis za vpis v interdisciplinarni doktorski študijski program  
  
VARSTVO OKOLJA v študijskem letu 2024/ 2025.

*S podpisom izjavljam, da izpolnjujem pogoje za mentorstvo na doktorskem študiju na Univerzi v Ljubljani. Pogoji so objavljeni na povezavi* [*https://www.uni-lj.si/doktorska\_sola/mentorstvo\_ds/pogojimentor/.*](https://www.uni-lj.si/doktorska_sola/mentorstvo_ds/pogojimentor/)

Podpis somentorja/-ice

Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_