

UNIVERZA V NOVI GORICI
FAKULTETA ZA VINOGRADNIŠTVO IN VINARSTVO

S O G L A S J E

Strinjam se z oddajo nevezanega diplomskega dela študenta

vpisna št. _____, ime in priimek: _____

v pregled komisiji za zagovor.

Mentor (ime in priimek, podpis)

Kraj in datum: _____