

**PREDMETNIK ZA 1. LETNIK DOKTORSKEGA ŠTUDIJA
BIOZNANOSTI**

Ime in priimek študenta: _____

Naziv, ime in priimek mentorja: _____

ZNANSTVENO PODROČJE: _____

ŠIFRA PREDMETA	IME PREDMETA	IZVAJALCI PREDMETA	KT

Študent: _____ Mentor: _____
(lastnoročni ali digitalni podpis) *(lastnoročni ali digitalni podpis)*

Podpis koordinatorskega izbranega znanstvenega področja:
(podpis pridobi študent)
