

## PREDMETNIK ZA 2. 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)*

\_\_\_\_\_