DIJAK/-INJA oz. STARŠ:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NASLOV STALNEGA BIVALIŠČA:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ELEKTRONSKI NASLOV: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DATUM:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Srednja šola za farmacijo, kozmetiko in zdravstvo

Ljubljana, Zdravstvena pot 1

**VLOGA ZA PRIDOBITEV STATUSA**

RAZISKOVALCA

Priimek in ime dijaka/-inje:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_oddelek:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_prosim za pridobitev statusa raziskovalca

za šolsko leto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Utemeljitev:

Raziskovalna naloga je pri predmetu:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Naziv raziskovalne naloge:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Mentor/-ica: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Podpis mentorja\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Predviden zaključek raziskovalne naloge: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Lep pozdrav.

Podpis dijaka/-inje:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Podpis starša:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**IZPOLNI SVETOVALNA SLUŽBA (Darja Justinek):**

Datum prejema vloge:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Podpis:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_