Strokovno izobraževalni center Brežice

**Višja strokovna šola**

Bizeljska cesta 45

8250 Brežice

**Izjava o lektoriranju diplomskega dela**

Podpisani(a)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, po poklicu\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Izjavljam, da sem lektoriral(a) diplomsko delo študenta/ke z naslovom:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (kraj in datum) (podpis lektorja)