



PRIJAVA TEME MAGISTRSKEGA DELA 2. stopnja – KOGNITIVNA ZNANOST

PODATKI O ŠTUDENTU/-KI

Ime in priimek _____

Naslov _____ Pošta in poštna številka _____

Datum rojstva _____ Kraj rojstva _____

Študijsko leto prvega vpisa v 1. letnik študijskega programa _____ / _____

Telefon _____ Elektronski naslov _____

PODATKI O TEMI, MENTORJU/-ICI, SOMENTORJU/-ICI

Magistrski študijski program _____

Naslov teme magistrskega dela

Naslov teme v angleškem jeziku

Predlagani/-a mentor/-ica _____

Predlagani/-a somentor/-ica _____

Datum _____

Podpis študenta/-ke _____

Prijavi je treba priložiti:

- teze predlaganega magistrskega dela, ki jih kandidat/-ka pošlje tudi v Word obliki na elektronski naslov: referat@pef.uni-lj.si.

Popolno prijavo kandidat/ka odda v referat za podiplomski študij Pedagoške fakultete.



IZJAVA PREDLAGANEGA/E MENTORJA/ICE

Ime in priimek mentorja/ice _____, elektronski naslov _____, sem pripravljen/a prevzeti mentorstvo magistrskega dela študenta/ke _____, z naslovom _____

Tema magistrskega dela je ustrezna in pripravljena skladno s sprejetimi kriteriji:

- Prijava teme vsebuje vse zahtevane elemente.
- Naslov magistrskega oz. specialističnega dela je kratek, konkreten in specifičen.
- Prijava dela vsebuje opredelitev teoretičnih izhodišč.
- Raziskovalni problem dela je smisel in dovolj kompleksen.
- Raziskovalni problem dela je obravnavan interdisciplinarno (z vidika vsaj dveh disciplin kognitivne znanosti).
- Raziskovalni problem, teoretična izhodišča, namen raziskave, hipoteze ter predvidene metode raziskave (spremenljivke, način zbiranja podatkov, način njihove obdelave) so smiselno povezani.
- Izbrana je dovolj kompleksna raziskovalna metodologija.
- Predvideni so načini preverjanja zanesljivosti in veljavnosti uporabljenih instrumentov.
- Seznam literature je skrbno pregledan, popoln in enotno urejen.
- Teze obsegajo do 5 strani.
- Teze so lektorirane.

Predlagam naslednje možne člane komisije za oceno primernosti teme magistrskega dela:

(Mentor in somentor v skladu s pravilnikom nista člana komisije. Dokončno sestavo komisije potrdi programski svet programa Kognitivna znanost. Komisija mora biti sestavljena iz dveh habilitiranih članov s področja magistrskega dela in habilitiranega člana, ki zagotavlja interdisciplinarnost.)

predsednik/ica: _____ elektronski naslov: _____
član/ica: _____ elektronski naslov: _____
član/ica: _____ elektronski naslov: _____

Potrjujem, da so bili predlagani člani komisije o predlogu obveščeni.

Datum

Podpis mentorja/ice



IZJAVA PREDLAGANEGA/E SOMENTORJA/ICE

Ime in priimek somentorja/ice _____, elektronski naslov
_____, sem pripravljen/a prevzeti somentorstvo
magistrskega dela študenta/ke _____, z naslovom

_____.

Tema magistrskega dela je ustrezna in pripravljena skladno s sprejetimi kriteriji.
Študent/ka lahko temo magistrskega dela predloži v obravnavo.

Datum

Podpis somentorja/ice



STATEMENT OF SUPERVISION*

Name, surname and title of supervisor: I _____ accept
supervision of master thesis of student _____
with the title

_____.

The proposal of the master thesis is adequate and prepared in accordance with the following criteria:

- Proposal contains all necessary elements.
- The title is short, concrete and specific.
- Theoretical background is clearly presented.
- Research problem is sound, clearly defined and sufficiently complex.
- Research problem is approached from an interdisciplinary perspective (perspectives of at least two disciplines are considered).
- Suggested methods are appropriate for described research problem and/or research goal.
- Chosen research methodology is sufficiently complex.
- Validity and reliability of applied instruments are going to be tested.
- Sources used are adequate, and listed in accordance with scientific standards.
- The concept of master thesis is not longer than 5 pages.

The student can submit his/her master thesis to the committee for postgraduate studies at the University of Ljubljana.

Institutional affiliation, address and e-mail of supervisor:

Date

Signature of supervisor

*Obrazec izpolni mentor iz tujine.



STATEMENT OF CO-SUPERVISION*

Name, surname and title of co-supervisor _____

I accept co-supervision of master thesis of student

_____,

with the title

The concept of master thesis is adequate.

The student can submit his/her master thesis to the committee for postgraduate studies at the
University of Ljubljana.

Institutional affiliation and address of co-supervisor:

Date

Signature of co-supervisor

*Obrazec izpolni samo somentor iz tujine.