

Ur. broj:

Mostar,

Ime i prezime: _____

Br. indeksa, smjer: _____

Adresa: _____

Telefon: _____ E- mail adresa: _____

PRIJAVA ZA PRISTUP OBRANI ZAVRŠNOG RADA

Tema završnog rada:

Mentor završnog rada: _____

Komentor završnog rada: _____

Odgovorna osoba s prakse u slučaju da je završni rad izravno povezan s aktivnostima studenta na praksi: _____

Potpis odgovorne osobe s prakse: _____

Kao mentor završnog rada prihvaćam gore navedeni rad i suglasan/na sam da se nastavi postupak njegove ocjene i obrane.

Potpis mentora: _____

Suglasan sam za objavu završnog rada.

Datum prijave: _____ Potpis studenta: _____

Uvidom u dokumentaciju utvrđeno je da je student položio sve propisane ispite i ispunio sve ostale propisane uvjete te ostvario pravo na pristup obrani završnog rada.

Datum: _____ Uvjete za pristup utvrdio/la: _____

Odobrava se obrana završnog rada.

Odobreno dana: _____ Potpis dekana: _____