

Ime i prezime \_\_\_\_\_ Matični br. studenta \_\_\_\_\_

Adresa \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_ Telefon \_\_\_\_\_

Odsjek za \_\_\_\_\_

**P R I J A V A**  
**ZA PRISTUP OBRANI ZAVRŠNOG RADA**

Prezime i ime studenta: \_\_\_\_\_

Tema završnog rada:

\_\_\_\_\_

Mentor završnog rada \_\_\_\_\_

Datum prijave: \_\_\_\_\_

*Suglasan sam za objavu završnog rada na internetskim stranicama Odjela*

Potpis kandidata:

\_\_\_\_\_

Potpis mentora: \_\_\_\_\_ Pročelnik Odsjeka za \_\_\_\_\_

**Uvidom u dokumentaciju utvrđeno je da je student položio sve propisane ispite.**

Datum: \_\_\_\_\_

Uvjete za pristup obrani  
provjerila:

Voditeljica Studentske službe

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_