

**OBRAZAC ZA PRIJAVU TEME DIPLOMSKOG RADA**

|  |  |
| --- | --- |
| **PODACI O PRISTUPNIKU** | |
| **Ime** |  |
| **Prezime** |  |
| **Matični broj studenta** |  |
| **Datum rođenja** |  |
| **Mjesto rođenja** |  |
| **Država rođenja** |  |
| **Adresa** |  |
| **Telefon** |  |
| **Adresa e-pošte** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **NASLOV PREDLOŽENE TEME (najviše 200 znakova s prazninama)** | |
| **Hrvatski** |  |
| **Engleski** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **IMENOVANI MENTOR/KOMENTOR** | | |
|  | **Mentor** | **Komentor\*** |
| **Ime** |  |  |
| **Prezime** |  |  |
| **Zvanje** |  |  |
| **Ustanova** |  |  |
| **Adresa e-pošte** |  |  |

\* Upisati podatke o komentoru, ukoliko je imenovan

|  |  |
| --- | --- |
| **OBRAZLOŽENJE TEME** | |
| **KLJUČNE RIJEČI** (3-7 ključnih riječi) | |
| **Hrvatski** |  |
| **Engleski** |  |
| **PRIKAZ PROBLEMA** (najviše 10000 znakova s prazninama) | |
|  | |
| **HIPOTEZA** (najviše 500 znakova s prazninama) | |
|  | |
| **CILJEVI ISTRAŽIVANJA** (najviše 1000 znakova s prazninama) | |
|  | |
| **MATERIJALI I METODE** (najviše 1000 znakova s prazninama) | |
|  | |
| **OČEKIVANI REZULTATI** (najviše 2000 znakova s prazninama) | |
|  | |
| **POPIS PRVOTNE LITERATURE** (najmanje 15 izvora) | |
|  | |

|  |  |
| --- | --- |
| **IZJAVA STUDENTA** | |
| Izjavljujem kako će tema koju prijavljujem biti osnovica za moje vlastito izvorno istraživanje pod vodstvom predloženog mentora. Niti jedan dio teme ili diplomskog rada nije niti će biti preuzet iz drugih izvora bez jasnog literaturnog navoda. Izjavljujem kako moj diplomski rad nije preuzet kao dio ili cijeli rad drugog istraživanja. | |
| **Datum** |  |
| **Potpis pristupnika** |  |
| **Potpis mentora** |  |
| **Potpis komentora** |  |

Obrazac popunjava pristupnik uz pomoć mentora.

Molimo vas da nakon prihvaćanja teme i ispunjenja obrasca isti u elektroničkom obliku preimenujete u sljedeći oblik:

prezime\_ime.doc i dostavite prof. dr. sc. Ivici Briziću na adresu elektronske pošte:

[ivica.brizic@farf.sum.ba](mailto:ivica.brizic@farf.sum.ba),

a da tiskani obrazac nakon odobrenja dostavite u studentsku službu Farmaceutskog fakulteta Sveučilišta u Mostaru.