

**OBRAZAC ZA PRIJAVU TEME ZAVRŠNOG RADA**

|  |
| --- |
| **PODACI O PRISTUPNIKU** |
| **Ime** |  |
| **Prezime** |  |
| **Studij** |  |
| **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** (od tri do 5 ključnih riječi) |
| **Hrvatski** |  |
| **Engleski** |  |
| **POJAŠNJENJE PROBLEMA** (najviše 10.000 znakova s prazninama) |
|  |
| **POPIS PRVOTNE LITERATURE** (najmanje 5 izvora) |
|  |

|  |
| --- |
| **IZJAVA STUDENTA** |
| Izjavljujem kako će tema koju prijavljujem biti osnovica za moj vlastiti rad pod vodstvom predloženog mentora. Niti jedan dio teme ili završnog rada nije niti će biti preuzet iz drugih izvora bez jasnog literaturnog navoda. Izjavljujem kako moj završni 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 na adresu elektronske pošte:

diplomskirad@farf.sum.ba,

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