

**OBRAZAC ZA PROMJENU TEME RADA ILI MENTORA RADA**

|  |  |
| --- | --- |
| **PODACI O PRISTUPNIKU** | |
| **Ime** |  |
| **Prezime** |  |
| **Studij** |  |
| **Matični broj studenta** |  |
| **Datum rođenja** |  |
| **Mjesto rođenja** |  |
| **Država rođenja** |  |
| **Adresa** |  |
| **Telefon** |  |
| **Adresa e-pošte** |  |
| **Ovim putem potvrđujem da mi je u dogovoru s novim mentorom dodijeljena nova tema za rad pod nazivom:** | |
|  | |
| **i pod mentorstvom:** | |
|  | |
| **Mjesto i datum:** | |
|  | |

Potpis studenta Potpis mentora

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Obrazac popunjava pristupnik uz pomoć mentora.

Molimo vas da ispunjeni obrazac u elektroničkom obliku preimenujete u sljedeći oblik:

prezime\_ime\_promjena\_mentora.doc i dostavite na adresu elektronske pošte:

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

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