

**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,

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