

**OBRAZAC ZA PRIJAVU OBRANE RADA**

|  |
| --- |
| **PODACI O PRISTUPNIKU I RADU** |
| **Ime** |  |
| **Prezime** |  |
| **Studij** |  |
| **Matični broj studenta** |  |
| **Naziv teme rada:** |
|  |
| **Mentor:** |
|  |
| **Sukladno članku 11. Pravilnika o završnom i diplomskom radu Farmaceutskog fakulteta Sveučilišta u Mostaru, ovim putem podnosim prijavu za javnu obranu rada i svojim potpisom jamčim da su ispunjeni svi preduvjeti za održavanje javne obrane rada.** |
| **Mjesto i datum:** |
|  |
| **Potpis:** |
|  |

Obrazac popunjava pristupnik.

Molimo vas da ispunjeni obrazac u elektroničkom obliku i s elektronskim potpisom preimenujete u sljedeći oblik:

prezime\_ime\_obrazac\_obrana.doc i dostavite voditelju studentske službe na mail:

franjo.jurilj@farf.sum.ba.