|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | Ime i prezime studenta |  | | | **POPUNJAVA STUDENT** |
| Broj indeksa - Smjer |  | | |  |
| Naziv predmeta |  | | |
| Ime i prezime mentora |  | | |
| Kontakt broj studenta |  | | |
| **2** | Prijava teme | | | | **POPUNJAVA MENTOR** |
|  | Odobrava se tema specijalističkog rada pod nazivom  ***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***  ***Mentor:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*** | | | |
| **3** | Prijava za odbranu | | | |
| Potvrđujem da specijalistički rad pod nazivom  Ispunjava uslove za odbranu rada  Za članove Komisije za odbranu specijalističkog rada (ista ili srodna oblast) predlažem:  **1**.***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**2**. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ***Mentor:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*** | | | |
| ***4*** | *Datum predaje rada za odbranu* | | *Referent za studentska pitanja* | | ***POPUNJAVA REFERENT***  ***Popunjava referent*** |
| *Ime i prezime* | *Svojeručni potpis* |
|  | |  |  |
| ***Napomena:***   * *Nakon saglasnosti mentora da rad ispunjava uslove za odbranu student predaje četiri primjerka rada na šalteru studentske službe* * *Referent za studentska pitanja provjerava ispunjenost uslova studenta da pristupi odbrani specijalističkog rada ( ostvareno 50 ects kredita na specijalističkim studijama i izmirena školarina)* * *Odbrana se može održati nakon verifikacije ocjena položenih predmeta* | | | | |