**UNIVERZITET CRNE GORE**

**MEDICINSKI FAKULTET**

**Komisiji za master studije**

Shodno članu 18 stav 5 Pravila studiranja na master studijama , predajem master rad ,pod nazivom:

radi provjere autentičnosti,uvida javnosti i ocjene master rada.

Prilažem:

-jedan primjeraka rada (neukoričen) povezan spiralom i elektronsku verziju rada(PDF-format i Word format;

-izvještaj iz službene evidencije o ispitima i ECTS kreditima kandidata;

-potpisanu izjavu o potvrđivanju orginalnosti master rada , u skladu sa članom 22 Zakona o akademskom integritetu ,koja čini sastavni dio primjerka neukoričenog master rada.

 STUDIJSKI PROGRAM **STUDENT**

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

 (otkucati ime i prezime i svojeručno se potpisati)

**SAGLASNOST MENTORA/KOMENTORA ZA PREDAJU MASTER RADA**

U skladu sa članom18 stav 5 i članom 21 stav1 Pravila studiranja na master studijama UCG,dajem saglasnost da master rad pod naslovom \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ kandidata\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , može biti dostavljen Komisiji za master studije Medicinskog fakulteta/Odboru za monitoring master studija UCG , radi provjere autentičnosti master rad ,uključujući provjeru preklapanja teksta.

KOMENTOR MENTOR

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

(otkucati ime i prezime i svojeručan n potpis) (otkucati ime i prezime i svojeručan potpis)