



Ime i prezime:

MBS:

Tel./mob.:

E-mail adresa:

POVJERENSTVO ZA OBRANU ZAVRŠNOG RADA

A - Za članove povjerenstva za obranu završnog rada sukladno čl. 11. Pravilnika o završnom radu na stručnim prijediplomskim studijima i diplomskom radu na stručnim diplomskim studiju imenuju se:

1. _____, predsjednik
2. _____, član
3. _____, mentor

Prodekan za nastavu i studente

U Zagrebu, _____

B -

Obrana se zakazuje za

(datum i sat obrane završnog rada)

Studentska referada
