

Образац II –1.1

ЗАХТЈЕВ

**ЗА ОДОБРЕЊЕ ТЕМЕ ЗАВРШНОГ МАСТЕР РАДА НА ДРУГОМ
ЦИКЛУСУ СТУДИЈА**

Име (име једног родитеља) и презиме студента, број индекса	
Контакт подаци (број телефона, e-mail)	
Семестар и академска година уписа у 2. семестарстудија	
Пуни назив студијског програма и смјера који студент завршава	
Предмет из кога се бира тема	
Предложени назив теме	
Образложење избора теме	
Датум подношења захтјева	
Ментор: _____	Кандидат: _____

ПОПУЊАВА КАТЕДРА

Предложена тема		Број протокола катедре
Ментор		