

Образац II - 3.

ЗАХТЈЕВ

ЗА ОДОБРЕЊЕ ТЕРМИНА ОДБРАНЕ ЗАВРШНОГ МАСТЕР РАДА НА ДРУГОМ ЦИКЛУСУ СТУДИЈА

ПОПУЊАВА СТУДЕНТ

Име (име једног родитеља) и презиме студента, број индекса	
Контакт подаци (број телефона, e-mail)	
Пуни назив студијског програма и смјера који студент завршава	
Одобрени назив теме	
Датум подношења захтјева и потпис студента	
Предложени термин одбране од стране ментора и потпис ментора	

ПОПУЊАВА КОМИСИЈА

ИЗВЈЕШТАЈ Комисије за оцјену и одбрану завршног мастер рада	
Комисија за оцјену и одбрану завршног мастер рада је прегледала рад и даје мишљење. (мишљење у прилогу)	
Потпис комисије	
1. _____, председник	
2. _____, члан	
3. _____, члан, ментор	

ПОПУЊАВА СТУДЕНТСКА СЛУЖБА

Датум пријема захтјева		Потпис одговорног лица студентске службе
Број стечених ЕЦТС		
Измирене обавезе по финансијској картици		
Измирене обавезе Библиотеке		

Прилог - Увјерење о положеним испитима		
---	--	--

РЈЕШЕЊЕ

о одобрењу термина одбране завршног мастер рада

По разматрању захтјева за оцјену и одбрану завршног мастер рада, студенту _____ заказује се јавна одбрана завршног мастер рада за дан _____ са почеткому _____ часова.

ДЕКАН

М.П.

Број: _____

Датум: _____