|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| \* Ime i prezime |  | | | |
| OIB / JMBG |  | |  | |
| Adresa |  | | | |
| Tel. / Mob./e-mail |  |  | |  |
| Matični broj studenta |  | | | |
| JMBAG |  | | | |
| Studij (staviti znak **X** ispred odgovarajućeg studija) | preddiplomski | | specijalistički diplomski | |
| Naziv studija |  | | | |
| Godina upisa |  | | | |
| Datum podnošenja molbe |  | | | |
| Vlastoručni potpis studenta/studentice |  | | | |

.

|  |  |
| --- | --- |
| \* Naslov teme na hrvatskom: | |
| \* Naslov teme na engleskom: | |
| Opis zadatka: | |
| Mentor: | Predsjednik Ispitnog povjerenstva: |

**NAPOMENA: Obrazac je poželjno ispuniti elektronski. Ukoliko isti niste u mogućnosti ispuniti elektronski, podatke označene\* obvezno popuniti čitko velikim tiskanim slovima**