**Образац I - 2**

**ЗАХТЈЕВ**

**ЗА ОЦЈЕНУ РАДА И ОДОБРЕЊЕ ТЕРМИНА ОДБРАНЕ ЗАВРШНОГ РАДА НА ПРВОМ ЦИКЛУСУ СТУДИЈА**

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

**ПОПУЊАВА СТУДЕНТСКА СЛУЖБА**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Датум пријема захтјева |  | Потпис одговорног лица |
| Број стечених ЕЦТС бодова |  |  |
| Измирене обавезе по финансијској картици |  |  |
| Измирене обавезе Библиотеке |  |  |
| Прилог - Увјерење о положеним испитима |  |  |

|  |
| --- |
| **РЈЕШЕЊЕ**  **о одобрењу термина одбране завршног рада** |
| По разматрању захтјева за оцјену и одбрану завршног рада студенту \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ заказује се јавна одбрана завршног рада за дан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ са почетком у \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ часова.  ДЕКАН  М.П. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Број: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Датум: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |