|  |
| --- |
|  |
| **Studijska godina: 2018/19.** |

|  |  |
| --- | --- |
| Ime i prezime studenta:  |  |
| Broj indeksa: |  |
| Student dodiplomskog studija, smjer:Kontakt telefon/mobitel: |  |

E mail:

Predmet: **ZAHTJEV ZA ODBRANU DIPLOMSKOG RADA**

|  |  |
| --- | --- |
| Naslov teme: |  |
| Mentor: |  |

Sarajevo; Student-ica (podnosilac zahtjeva)

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Uz zahtjev prilažem :

1. Četiri ukoričena rada;
2. Potvrda iz studentske službe;
3. Potvrda iz biblioteke;
4. Izvještaj mentora u tri primjerka