***MOLBA ZA PRISTUPANJE POLAGANJU DIPLOMSKOG ISPITA***

|  |  |
| --- | --- |
| **Ime i prezime:** |  |
| **Adresa prebivališta/Grad/Poštanski broj:** |  |
| **Broj tel. /mobitela/ E-pošta:** |  |
| **Studij/Smjer:** |  |
| **Matični broj studenta:** |  |

***PODACI O DIPLOMSKOM RADU I POLAGANJU DIPLOMSKOG ISPITA***

|  |  |
| --- | --- |
| **Naslov rada:** |  |
| **Naslov rada na engleskom jeziku:** |  |
| **Voditelj diplomskog rada/Suvoditelj:** |  |
| **Voditelj metodičkog dijela rada:** |  |
| **Željeni datum obrane:** |  |
| **Željeni termin obrane:** |  |
| **Lokacija polaganja diplomskog ispita:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Potpis studenta:** |  |
| **Suglasnost voditelja rada:** |  |
| **Suglasnost suvoditelja rada:** |  |

 ***ODOBRAVA SE / NE ODOBRAVA SE***

|  |  |
| --- | --- |
| **U Zagrebu,** |  |
|  | **Izv. prof. dr. sc. Nikola Poljak** |