



ЗАХТЕВ ЗА ЗАКАЗИВАЊЕ ОДБРАНЕ ЗАВРШНОГ РАДА

Презиме и име кандидата: _____

Број досијеа студента: _____

**КАНДИДАТ ЈЕ ИСПУНИО СВЕ ОБАВЕЗЕ ПРЕДВИЂЕНЕ СТУДИЈСКИМ ПРОГРАМОМ
И ОБАВЕЗЕ ПРЕМА ШКОЛИ.**

Одсек за студентска питања

Наставник-ментор _____ је прегледао завршни рад
чија тема гласи _____

из области _____

и сматра да кандидат може приступити одбрани завршног рада што је и потврдио својим
потписом.

Испитна комисија се именује у саставу:

1. _____ -ментор

2. _____ -члан

3. _____ -члан

Чланови комисије су се сложили да се одбрана рада закаже за месец _____,
_____ године.

Наставник-ментор

Датум предаје рада:

Кикинда, _____ године.

Напомена: Термин одбране кандидату потврђује Одсек за студентска питања након његовог
заказивања и резервисања сале.