

AKADEMIJA PRIMIJENJENIH UMJETNOSTI
SVEUČILIŠTA U RIJECI
Rijeka, Slavka Krautzeka 83

PRIJAVNICA ZA OBRANU DIPLOMSKOG RADA

Ime i prezime _____ Datum rođenja _____

Mjesto rođenja _____ Grad/općina _____

Županija _____ Država _____

Studijski program _____ Modul _____

Matični broj _____ JMBG _____ OIB _____

Prijavljujem obranu diplomskog rada u mjesecu _____ godine. Položio/la sam sve ispite, te izvršio/la ostale obveze predviđene nastavnim planom i programom studija zaključno s danom _____ godine.

Tema diplomskog rada (hrvatski i engleski)

MENTOR: _____

PREDSJEDNIK: _____

ČLAN/ DODATNI MENTOR : _____

Student/Studentica

Adresa _____

U Rijeci, _____

Telefon: _____