

SVEUČILIŠTE U ZADRU, ODJEL ZA INFORMACIJSKE ZNANOSTI

PRIJAVA OBRANE DIPLOMSKOG RADA

| | |
|------------------------------------|--|
| PREZIME I IME STUDENTA/ICE | |
| GODINA UPISA, MATIČNI BROJ I JMBAG | |
| NASLOV RADA | |
| MENTOR/ICA | |
| KOMENTOR/ICA | |
| DATUM PRIJAVE | |
| POTPIS KANDIDATA | |

Odobrava se predaja završne inačice rada za obranu.

Potpis mentor/ice: _____

Datum odobrenja završne inačice rada: _____