



Diplomski studij Teološko-religijske znanosti

PRIJAVA DIPLOMSKOGA RADA

Ime i prezime: _____ JMBAG: _____

Adresa: _____

Broj mobitela: _____ E-pošta: _____

Tema
diplomskoga
rada: _____

Ime i prezime mentora:
(navesti titule) _____

Ime i prezime komentora:
(navesti titule) _____

Zagreb, _____
(datum i godina)

(vlastoručni potpis studenta)

(suglasnost komentora)

(suglasnost mentora)

Ovjera Studentske referade

Zagreb, _____
(datum i godina)

M. P.

(potpis)