



Diplomski studij Teološko-religijske znanosti

**OCJENA DIPLOMSKOGA RADA**

Ime i prezime: _____	JMBAG: _____
Adresa: _____	
Broj mobitela: _____	E-pošta: _____

Zagreb, \_\_\_\_\_  
(datum i godina)

\_\_\_\_\_  
(vlastoručni potpis studenta)

Ovjera Studentske referade

Zagreb, \_\_\_\_\_  
(datum i godina)

M.P.

\_\_\_\_\_  
(potpis)

Tema diplomskoga rada: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Ocjena rada: \_\_\_\_\_

Potpis mentora: \_\_\_\_\_

Potpis komentora: \_\_\_\_\_