



Sveučilište u Zagrebu
Katolički bogoslovni fakultet

University of Zagreb
Catholic Faculty of Theology



Obrazac COTK-2

Program cjeloživotnog obrazovanja Teološka kultura

OCJENA ZAVRŠNOG SEMINARSKOG RADA

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

Zagreb, _____
(datum i godina)

(vlastoručni potpis studenta)

Ovjera Tajništva studija

Zagreb, _____
(datum i godina)

M.P.

(potpis)

Tema završnog
seminarskog rada:

Datum: _____

Ocjena rada: _____

Potpis nastavnika: _____