



Sveučilište u Zagrebu
Katolički bogoslovni fakultet

University of Zagreb
Catholic Faculty of Theology



Obrazac FTS-2

Filozofsko-teološki studij
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: _____