



Sveučilište u Zagrebu
Katolički bogoslovni fakultet

University of Zagreb
Catholic Faculty of Theology



Obrazac TRZ3-1

Sveučilišni prijediplomski studij Teološko-religijske znanosti

PRIJAVA ZAVRŠNOGA RADA

Ime i prezime: _____ JMBAG: _____

Adresa: _____

Broj mobitela: _____ E-pošta: _____

Tema
završnoga
rada: _____

Ime i prezime mentora: _____

Ime i prezime komentora: _____

Zagreb, _____
(datum i godina)

(vlastoručni potpis studenta)

(suglasnost komentora)

(suglasnost mentora)

Ovjera Studentske referade

Zagreb, _____
(datum i godina)

M. P.

(potpis)