



Sveučilište u Zagrebu
Katolički bogoslovni fakultet

University of Zagreb
Catholic Faculty of Theology



Obrazac TRZ3-2

Sveučilišni prijediplomski studij Teološko-religijske znanosti

OCJENA ZAVRŠNOGA 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 završnoga rada: _____

Datum: _____

Ocjena rada: _____

Potpis mentora: _____

Potpis komentora: _____