Sveučilište u Zagrebu
Katolički bogoslovni fakultet

University of Zagreb
Catholic Faculty of Theology

Obrazac TRZ2-1

Sveučilišni diplomski studij Teološko-religijske znanosti

PRIJAVA DIPLOMSKOGA RADA

Ime i prezime: _____ JMBAG: _____

Adresa: _____

Broj mobitela: _____ E-pošta: _____

Tema diplomskoga rada: _____

_____

_____

Ime i prezime mentora:
(navesti titule) _____

Ime i prezime komentora:
(navesti titule) _____

Zagreb, _____
(datum i godina)

_____
(vlastoručni potpis studenta)

_____
(suglasnost komentora)

_____
(suglasnost mentora)

Ovjera Studentske referade

Zagreb, _____
(datum i godina)

M. P.

_____
(potpis)

Sveučilište u Zagrebu Katolički bogoslovni fakultet
Vlaška 38, p. p. 5, HR - 10000 Zagreb
Tel.: +385 (0) 1 2117 624
OIB: 48987767944, E – mail: kbf@kbf.unizg.hr, www.kbf.unizg.hr