

STRUČNI STUDIJ FIZIOTERAPIJA

(Ime i prezime studenta-ice)

MEDICINSKOM FAKULTETU SVEUČILIŠTAU RIJECI

Prijavljujem ZAVRŠNI RAD pod naslovom:

na hrvatskom jeziku (tiskanim slovima):

na engleskom jeziku (tiskanim slovima):

pod vodstvom voditelja (mentora): _____

na Katedri: _____

(potpis studenta - ice)

(potpis mentora)

Rijeka, _____

**SVEUČILIŠTE U RIJECI
MEDICINSKI FAKULTET**

**Klasa: 602-13/13-01/
Ur.broj: 2170-24-04-01-13-03**

**Na temelju čl. 20 Statuta Medicinskog fakulteta Sveučilišta u Rijeci,
imenuje se Povjerenstvo za ocjenu i obranu ZAVRŠNOG RADA studenta - ice
STRUČNOG STUDIJA FIZIOTERAPIJE**

_____ u sastavu:
(ime i prezime studenta - ice)

1. _____ **(predsjednik Povjerenstva)**

2. _____

3. _____

D E K A N:

Prof.dr.sc. Alan Šustić

**SVEUČILIŠTE U RIJECI
MEDICINSKI FAKULTET**

**Klasa: 602-13/13-01/
Ur.broj: 2170-24-04-01-13-02**

POVJERENSTVU ZA ZAVRŠNI RAD

Predmet: Suglasnost voditelja (mentora) o završetku ZAVRŠNOG RADA

studenta - ice: _____

Student - ica STRUČNOG STUDIJA FIZIOTERAPIJE _____
(ime i prezime studenta-ice)

izradio-la je ZAVRŠNI RAD pod naslovom _____

Kao voditelj (mentor) u izradi navedenog završnog rada, suglasan - na sam da se isti preda te da se nastavi postupak njegove ocjene i obrane.

U Povjerenstvo za ocjenu i obranu ZAVRŠNOG RADA predlažem:

1. _____ **(predsjednik Povjerenstva)**

2. _____

3. _____

Voditelj (mentor)

**SVEUČILIŠTE U RIJECI
MEDICINSKI FAKULTET
Klasa: 602-13/13-01/
Ur. broj: 2170-24-04-01-13-04**

Rijeka, _____

**Povjerenstvo za ocjenu i obranu ZAVRŠNOG RADA studenta-ice STRUČNOG
STUDIJA FIZIOTERAPIJE, _____
(ime i prezime studenta-ice)**

pod naslovom: _____

**u sastavu: _____
(imena i prezimena članova Povjerenstva)**

_____ donosi sljedeću
(imena i prezimena članova Povjerenstva)

O C J E N U

Povjerenstvo za ocjenu i obranu ZAVRŠNOG RADA:

**Predsjednik Povjerenstva: _____
(ime, prezime i potpis)**

(ime, prezime i potpis)

(ime, prezime i potpis)

Obrana ZAVRŠNOG RADA održat će se: _____

**SVEUČILIŠTE U RIJECI
MEDICINSKI FAKULTET**

Klasa: 602-13/13-01/

Ur.broj: 2170-24-01-13-05

Rijeka, _____

Z A P I S N I K

o javnoj obrani ZAVRŠNOG RADA održanoj dana _____

Kandidat - kandidatkinja: _____

Naslov rada: _____

Voditelj (mentor): _____

Povjerenstvo za ocjenu i obranu ZAVRŠNOG RADA:

Predsjednik Povjerenstva: _____

(ime i prezime)

(ime i prezime)

(ime i prezime)

Predsjednik-ica je upoznao-la Povjerenstvo i prisutne s općenitim podacima iz života i dosadašnjeg tijeka studija kandidata - kandidatkinje, a zatim je izvjestio-la o ocjeni i kritici samostalnog rada kandidata - kandidatkinje i pročitao - la ocjenu Povjerenstva za ocjenu i obranu ZAVRŠNOG RADA.

Kandidat - kandidatkinja je u _____ započeo-la, a u _____ sati završio - la izlaganje svog rada.

Zatim su predsjednik -ica i članovi Povjerenstva za ocjenu i obranu ZAVRŠNOG RADA iznijeli svoje mišljenje o radu i postavili pitanja koja su se odnosila na sadržaj rada.

Postupak obrane je dovršen u _____ sati i predsjednik - ica Povjerenstva je pozvao - la članove Povjerenstva na vijećanje. Poslije vijećanja Predsjednik - ica je objavio - la da je Povjerenstvo jednoglasno donijelo

O D L U K U

Kandidat - kandidatkinja _____

obranio - la je ZAVRŠNI RAD pod naslovom _____

s ocjenom _____

Predlaže se promovirati _____
(ime i prezime kandidata - kandidatkinje)

u stručni naziv

**STRUČNI - STRUČNA PRVOSTUPNIK - PRVOSTUPNICA
FIZIOTERAPIJE (BACCALAUREUS - BACCALAUREA)**

Povjerenstvo za ocjenu i obranu ZAVRŠNOG RADA:

Predsjednik Povjerenstva _____
(ime, prezime i potpis)

(ime, prezime i potpis)

(ime, prezime i potpis)