

**PREDDIPLOMSKI SVEUČILIŠNI STUDIJ
SANITARNO INŽENJERSTVO**

(Ime i prezime studenta - ice)

MEDICINSKOM FAKULTETU U RIJECI

Prijavljujem ZAVRŠNI RAD pod naslovom:

na hrvatskom jeziku (tiskanim slovima): _____

na engleskom jeziku (tiskanim slovima): _____

pod vodstvom mentora : _____

(potpis studenta - ice)

(potpis mentora)

Rijeka, _____

**SVEUČILIŠTE U RIJECI
MEDICINSKI FAKULTET**

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

Rijeka, _____

POVJERENSTVU ZA ZAVRŠNI RAD

Predmet: Suglasnost voditelja (mentora) o završetku ZAVRŠNOG RADA rada

studenta - ice: _____

**Student – ica PREDDIPLOMSKOG SVEUČILIŠNOG STUDIJA SANITARNO
INŽENJERSTVO _____ izradio –la je
(ime i prezime studenta-ice)**

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:

(predsjednik Povjerenstva)

Voditelj (mentor)

**SVEUČILIŠTE U RIJECI
MEDICINSKI FAKULTET**

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

Rijeka, _____

**Na temelju čl. 20 Statuta Medicinskog fakulteta Sveučilišta u Rijeci,
imenuje se Povjerenstvo za ocjenu i obranu ZAVRŠNOG RADA studenta –ice
PREDDIPLOMSKOG SVEUČILIŠNOG STUDIJA SANITARNO INŽENJERSTVO**

_____, u sastavu:
(ime i prezime studenta – ice)

_____(predsjednik Povjerenstva)

D E K A N

Prof. dr. sc. Alan Šustić

**SVEUČILIŠTE U RIJECI
MEDICINSKI FAKULTET**

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

Rijeka, _____

**Povjerenstvo za ocjenu i obranu ZAVRŠNOG RADA studenta-ice
PREDDIPLOMSKOG SVEUČILIŠNOG STUDIJA SANITARNO INŽENJERSTVO**

_____ pod naslovom: _____
(ime i prezime studenta-ice)

u sastavu: _____
(imena i prezimena članova Povjerenstva)

_____ donosi slijedeću:
(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 održati će se: _____

**SVEUČILIŠTE U RIJECI
MEDICINSKI FAKULTET**

**Klasa: 602-13/13-01/
Ur.broj: 2170-24-04-01-13-05**

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

Postupak obrane je dovršen u _____ sati i predsjednik - ca Povjerenstva je pozvao - la članove Povjerenstvo na vijećanje. Poslije vijećanja Predsjednik - ca 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 akademski naziv

**SVEUČILIŠNI PRVOSTUPNIK – PRVOSTUPNICA SANITARNOG
INŽENJERSTVA (BACCALAUREUS – BACCALAUREA)**

Povjerenstvo za ocjenu i obranu ZAVRŠNOG RADA:

Predsjednik Povjerenstva _____

(ime, prezime i potpis)

(ime, prezime i potpis)

(ime, prezime i potpis)