**Studijska godina: 2018/19**

Upisati ime i prezime student-a/ice!

**Katedra za / Odsjek: Upisati naziv katedre/odsjeka!**

Broj indeksa:

Kontakt telefon:

e-mail adresa:

**Z A H T J E V**

**ZA OCJENU I ODBRANU ZAVRŠNOG RADA**

Odlukom Vijeća **Stomatološkog fakulteta sa klinikama** Univerziteta u Sarajevu, broj: **01-4-262-4/18** od **25.12.2018.** godine odobrena je tema za izradu završnog rada, pod naslovom:

**Upisati naslov teme!**

Izrada završnog rada je okončana te u skladu sa članom 54. Pravila studiranja za I, II ciklus studija, integrisani, stručni i specijalstički studij na Univerzitetu u Sarajevu na Univerzitetu u Sarajevu podnosim zahtjev za ocjenu i odbranu završnog rada.

|  |  |
| --- | --- |
| Sarajevo, Upisati datum! | S t u d e n t |
|  | Upisati ime i prezime student-a/ice! |

Uz zahtjev prilažem:

* pismenu saglasnost mentora da rad

ispunjava kriterije navedene u obrazloženju teme

* tri primjerka rada (nekoričena)
* izvještaj iz službene evidencije o

 ispitima i (E)CTS bodovima