

**АКАДЕМИЈА СТРУКОВНИХ СТУДИЈА ШАБАЦ**  
**ОДСЕК СТУДИЈА ЗА ВАСПИТАЧЕ И МЕДИЦИНСКЕ СЕСТРЕ ВАСПИТАЧЕ**  
**ШАБАЦ**

**ПРИЈАВА**  
**ЗА ПРИСТУП ОДБРАНИ ЗАВРШНОГ РАДА**

Презиме и име студента: \_\_\_\_\_

Адреса и број телефона:

\_\_\_\_\_

Матични број: \_\_\_\_\_

Тема завршног рада: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ментор завршног рада: \_\_\_\_\_

Датум пријаве: \_\_\_\_\_

Ментор:

Референт за студентска питања

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Увидом у ДОСИЈЕ – ДОКУМЕНТАЦИЈУ утврђено је да је студент:

\_\_\_\_\_, положио све прописане

испите и извршио све друге обавезе, те се може заказати одбрана завршног рада.

Датум: \_\_\_\_\_

Услове за приступ одбрани завршног рада проверила

\_\_\_\_\_