



**SVEUČILIŠTE
U ZADRU**
UNIVERSITY OF ZADAR

**ODJEL ZA ZDRAVSTVENE
STUDIJE**
Splitska 1
23 000 Zadar, Hrvatska

T: +385 23 400-411

URL: <http://www.unizd.hr>

E-MAIL: zdravstveni.studiji@unizd.hr



Ime i prezime studenta _____ JMBAG _____

e-mail _____ Telefon _____

ZAHTJEV ZA ODOBRENJE TEME DIPLOMSKOG RADA

Prijavljujem temu diplomskog rada iz predmeta:

pod naslovom:

Sažetak (najmanje 250 riječi):

Najvažnije reference (najmanje 3):

Datum prijave: _____ Potpis studenta. _____

ODOBRENO _____

(datum)

Potpis mentora: _____ Potpis pročelnika Odjela: _____