



МЕДИЦИНСКИ ФАКУЛТЕТ
БАЊА ЛУКА

UNIVERSITY OF BANJALUKA
FACULTY OF MEDICINE
BANJA LUKA

ЗАХТЈЕВ ЗА ОДОБРЕЊЕ ТЕМЕ И ИЗРАДЕ ДИПЛОМСКОГ РАДА

СТУДЕНТ _____
(презиме, очево име, име) _____ индекс бр. _____

СТУДИЈСКИ ПРОГРАМ _____
Медицинског факултета, Бања Лука

НАСТАВНИ ПРЕДМЕТ: _____

МЕНТОР: _____
_____ потпис ментора

ТЕМА: _____

Комисија за одбрану дипломског рада у саставу:

1. _____, члан комисије
2. _____, члан комисије
3. _____, ментор
4. _____, резервни члан комисије

Бања Лука, _____ године

САГЛАСАН ШЕФ КАТЕДРЕ

ПОТПИС ШЕФА КАТЕДРЕ