



SVEUČILIŠTE U ZAGREBU
PRIRODOSLOVNO-MATEMATIČKI FAKULTET

Biološki odsjek

Ime i prezime: _____

Matični broj: _____

Kontakt-podaci studenta (e-mail, telefon): _____

Studijski program: _____ Zagreb, _____

Pročelnik Odsjeka: _____

POVJERENSTVU ZA DIPLOMSKE RADOVE

BIOLOŠKOG ODSJEKA PMF-a

Z A M O L B A Z A P O L A G A N J E D I P L O M S K O G I S P I T A

Molim gore navedeni Naslov da mi odobri polaganje diplomskog ispita budući da sam položio-la sve propisane ispite i izradio-la diplomski rad u: _____

Odobreni naslov rada: _____

Odobreni naslov rada na engleskom jeziku: _____

Voditelj rada: _____

Suvoditelj rada: _____

Neposredni voditelj: _____

Potpis studenta: _____

Potvrđujem da je gore navedeni diplomski rad završen, korektno napisan i pregledan te predlažem sljedeće povjerenstvo za diplomski ispit:

Zamjena: _____

Potpis voditelja diplomskog rada : _____

Potpis suvoditelja diplomskog rada: _____

