Ime i prezime studenta Pritisnite ovdje za unos teksta.

E- mail studenta Pritisnite ovdje za unos teksta.

Broj mobilnog telefona Pritisnite ovdje za unos teksta.

Mentor Pritisnite ovdje za unos teksta.

Sumentor Pritisnite ovdje za unos teksta.

Zavod Odaberite stavku.

Grana kineziologije Odaberite stavku.

Naslov magistarskog (diplomskog) rada Pritisnite ovdje za unos teksta.

Molim Vijeće Zavoda da formira Povjerenstvo za ocjenu i obranu magistarskog (diplomskog) rada.

Molbi prilažem tri tiskana primjerka magistarskog rada i isti u digitalnom obliku.

Potpis studenta Potpis mentora

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Na Vijeću Zavoda \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, održanog dana \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ imenuje se Povjerenstvo za ocjenu i obranu magistarskog (diplomskog) rada studenta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, u sastavu:

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, predsjednik - mentor

2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, član

3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, član

4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, zamjenski član

Predstojnik Zavoda za Odaberite stavku.