Sveučilište u Rijeci
University of Rijeka

Sveučilište u Rijeci • Fakultet dentalne medicine
University of Rijeka • Faculty of Dental Medicine

Krešimirova 40/42 • 51000 Rijeka • CROATIA
Phone : + 385 51 559 200; 559 202, 559 203

Klasa:
Ur.broj:
Rijeka,
Obrazac 2

Predmet: **SUGLASNOST MENTORA O ZAVRŠETKU DIPLOMSKOG RADA**

Student/ica Sveučilišnog integriranog prijediplomskog i diplomskog studija Dentalna medicina

_____ _____ _____izradio/la je diplomski rad pod

(ime i prezime studenta/ice)

naslovom _____

Kao mentor/ica/komentor/ica u izradi navedenog diplomskog rada pregledao/la sam i suglasan/na sam da se isti preda ostalim članovima Povjerenstva te se tako nastavi postupak njegove ocjene i obrane.

U Povjerenstvo za ocjenu i obranu diplomskog rada predlažem:

1. _____ *(predsjednik Povjerenstva)*
2. _____(član)
3. _____(član)
4. _____(zamjena)

Mentor/ica:

_____

Komentor/ica:

_____