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,

Predmet: **ZAHTJEV ZA PROMJENU TEME/NASLOVA DIPLOMSKOG RADA**

Student/ica Sveučilišnog integriranog prijediplomskog i diplomskog studija Dentalna medicina:

_____

dosadašnja tema/naslov_____

nova tema/naslov_____

dosadašnji mentor/ica_____

dosadašnji komentor/ica_____

Novi mentor/ica (ako je primjenjivo)_____

Novi komentor/ica (ako je primjenjivo)_____

Obrazloženje tražene/ih promjene/a:_____

_____

_____

Student/ica:

_____

Suglasan/na dosadašnji/a mentor/ica

_____

Suglasan/na dosadašnji/a komentor/ica

_____

Suglasan novi mentor/ica

_____

Suglasna novi komentor/ica:

_____

Zahtjev se predaje u Studensku službu Fakulteta dentalne medicine.