

АКАДЕМИЈА СТРУКОВНИХ СТУДИЈА БЕОГРАД  
ОДСЕК ВИСОКА ЗДРАВСТВЕНА ШКОЛА  
Цара Душана 254, Земун

**ПРИЈАВА ЗА ИЗРАДУ ЗАВРШНОГ РАДА**

Студијски програм: \_\_\_\_\_

Презиме (име родитеља)  
и име студента \_\_\_\_\_

Број досијеа \_\_\_\_\_

Предмет: \_\_\_\_\_

Тема:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Предлог Комисије:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

Потпис студента	датум	Потпис ментора
_____	_____	_____

---

Катедра \_\_\_\_\_ на \_\_\_\_\_ седници, одржаној дана \_\_\_\_\_  
године, одобрила је тему завршног рада и Комисију за одбрану.

Шеф Катедре \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_