

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

Студијски програм: _____

_____ Презиме (име једног родитеља) и име студента

Досије број _____

Тема завршног рада _____

САГЛАСНОСТ МЕНТОРА

да је писани део завршног рада готов и да се прихвата за усмену одбрану.

датум

ментор

ПОТВРДА РЕФЕРЕНТА ЗА СТУДЕНТСКА ПИТАЊА

На основу достављене документације потврђује се да студент може приступити одбрани завршног рада.

датум

референт