

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

ПРИЈАВА ТЕМЕ МАСТЕР РАДА

Област _____

Студент _____ број досијеа _____

Тема:

Потпис студента:

Датум:

Потпис ментора:

-

Веће Мастер струковних студија, на _____ седници одржаној дана _____

прихватило је молбу кандидата за израду Мастер рада и именовало ментора и
комисију за одбрану завршеног Мастер рада.

МЕНТОР

КОМИСИЈА

1. _____

2. _____

Датум

Руководилац

Већа Мастер струковних студија
