|  |  |
| --- | --- |
| **MEDICINSKA ŠKOLA, ŠIBENIK** | Žiro račun: IBAN: HR43 2390 0011 8000 15002 Matični broj: 3875865Ante Šupuka 29, 22000 Šibenik 🖂✆ Centrala: 022/336-100: 331-253  ŠIFRA ŠKOLE U MINISTARSTVU: 15-081-504e-mail: ured@ss-medicinska-si.skole.hrweb: http//www.ss-medicinska-si.skole.hr |

**PRIJAVNICA ZA OBRANU ZAVRŠNOG RADA**

**ZA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ROK**

|  |  |
| --- | --- |
| IME I PREZIME UČENIKA:  |  |
| KOJI PUT PRISTUPA OBRANI ZAVRŠNOG RADA |  |
| MATIČNI BROJ UČENIKA: |  | OIB |  |
| NAZIV PROGRAMA OBRAZOVANJA |  | RAZREDNI ODJEL |  |
| NAZIV TEME ZAVRŠNOG RADA SA SAŽETOM NAZNAKOM O URATKU:  |
| IME I PREZIME NASTAVNIKA MENTORA |  |
| Datum predaje pisanog dijela Izradbe u urudžbeni zapisnik škole s potpisom mentora o prihvaćanju izradbe |  |
| Bilješke o odjavi obrane završnog rada: |

|  |  |
| --- | --- |
| RAZREDNI ODJEL: \_\_\_\_\_\_\_\_\_Matični broj učenika iz knjige: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Datum zaprimanja: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_. KLASA: 602-03/ \_\_\_\_-01/URBROJ: 2182/1-12/2- 8/ \_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (potpis odgovorne osobe)  | U Šibeniku, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Vlastoručni potpis učenika: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Datum izrade završnog rada:  |
| Datum odjave završnog rada:  |

|  |  |
| --- | --- |
| **MEDICINSKA ŠKOLA, ŠIBENIK** | Žiro račun: IBAN: HR43 2390 0011 8000 15002 Matični broj: 3875865Ante Šupuka 29, 22000 Šibenik 🖂✆ Centrala: 022/336-100: 331-253  ŠIFRA ŠKOLE U MINISTARSTVU: 15-081-504e-mail: ured@ss-medicinska-si.skole.hrweb: http//www.ss-medicinska-si.skole.hr |

IME I PREZIME UČENIKA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PROGRAM OBRAZOVANJA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

RAZRED: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**PROSUDBENOM ODBORU**

**MEDICINSKE ŠKOLE**

*ZAHTJEV ZA ODJAVU OBRANE*

*ZAVRŠNOG RADA za dan \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

Zbog \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

odjavljujem obranu završnog rada.

Kao dokaz zahtjevu prilažem:

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

U Šibeniku, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Potpis učenika:

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Napomena: Zahtjev se podnosi 3 dana prije početka obrane.