

ZDRAVSTVENO VELEUČILIŠTE

Obrazac za ocjenu završnog rada na specijalističkom diplomskom stručnom studiju

Ime i prezime studenta:

Matični broj studenta:

Studij:

OIB:

Naslov završnog rada:

Ocjena rada:

a) rad se prihvaća

b) rad se prihvaća uz korekcije

Obrazloženje potrebnih korekcija

c) rad se ne prihvaća

Obrazloženje potrebnih korekcija

Datum:

Član Povjerenstva

Ime i prezime: _____

Potpis: _____