

ŠKOLA ZA CESTOVNI PROMET
ZAGREB – TRG J. F. KENNEDYJA 8

Ime i prezime učenika: _____

Matični broj iz Matične knjige učenika: _____

Razredni odjel: _____

Adresa stanovanja: _____

_____ (poštanski broj)

_____ (mjesto)

_____ (ulica i kućni broj)

Naziv strukovne kvalifikacije/zanimanja: _____

PRIJAVNICA
ZA IZRADBU I OBRANU ZAVRŠNOGA RADA

Prijavljujem _____ izradbu i obranu završnog rada
(koji put: prvi, drugi,...)

(strukovni predmet)

(naziv teme završnoga rada sa sažetom naznakom o uratku)

(ime i prezime nastavnika mentora)

(datum predaje pisanoga dijela Izradbe u urudžbeni zapisnik Škole
s potpisom nastavnika mentora o prihvaćanju Izradbe)

(mjesto i datum)

(vlastoručni potpis učenika)

ISPUNJAVA REFERENT ZA UČENIKE:

KLASA: 602-02/2__-16/
URBROJ: 251-96-02/2-2__-__

Zagreb, _____ 20____.

Potpis: _____

Bilješke o odjavi obrane završnoga rada:

NAPOMENA: Prijavnica se prilaže uz dokumentaciju o završnom radu učenika.