

TEHNIČKA I INDUSTRIJSKA ŠKOLA RUĐERA BOŠKOVIĆA U SINJU

Dinka Šimunovića 12

21230 Sinj

Telefon:021/821-522

Ime i prezime učenika:

Matični broj _____

Razredni odjel _____

Adresa stanovanja i broj tel./mob.

OIB _____

PRIJAVNICA

ZA OBRANU ZAVRŠNOG RADA

Prosudbenom odboru

TEHNIČKE I INDUSTRIJSKE ŠKOLE RUĐERA BOŠKOVIĆA U SINJU

Prijavljujem obranu završnog rada u

_____ roku školske godine ____/____

za program – zanimanje: _____

Tema završnog rada: _____

Mentor: _____

U Sinju, _____

(potpis učenika/polaznika)

TIŠ RUĐERA BOŠKOVIĆA U SINJU

| |
|-----------------------------|
| Primljeno: |
| Klasifikacijska oznaka: |
| |
| Urudžbeni broj: |
| |
| ODJAVA OBRANE ZAVRŠNOG RADA |
| |