

Fakultet kemijskog inženjerstva i tehnologije
Marulićev trg 19.
10 000 Zagreb

U Zagrebu, _____

Ime i prezime: _____

Adresa: _____

Telefon: _____ mob: _____

e-mail: _____

Broj indeksa: _____ Studij: _____

PRIJAVA TEME DIPLOMSKOG RADA

Molim Vas da mi se odobri izrada diplomskog rada:

1. Voditelj: _____

2. Tema: _____

Potpis voditelja

Potpis kandidata