



REPUBLIKA HRVATSKA
Tehnička škola Ruđera Boškovića Vinkovci
Stanka Vraza 15, 32100 Vinkovci
KLASA: 602-02/24-08/2
URBROJ: 2196-34-24 - _____
U Vinkovcima, _____

PRIJAVNICA ZA OBRANU ZAVRŠNOG RADA

Učeni-k/ca _____, _____ razreda.
(ime i prezime) (oznaka)

Prijavljujem se za obranu završnog rada u _____ roku _____ školske godine
(zimski, ljetni, jesenski) (npr. 2023/24)
za zanimanje _____
(puni naziv zanimanja)

Tema završnog rada:

(točan naziv teme)

Mentor: _____
(ime i prezime, titula)

Ispit polažem _____ put.
(slovima)

Potpis učenika

(vlastoručni potpis)

Dostaviti:

Pismohrana (Administracija)