



ПРИЈАВА ЗАВРШНОГ (МАСТЕР) РАДА

* попуњава кандидат *

Име:	
Презиме:	
Име родитеља:	
Јединствени матични број грађана:	
Број досијеа:	
Место рођења:	
Општина рођења:	
Адреса становања:	
Место становања (сталног боравка):	
Кућни телефон:	мобилни телефон:
E-mail:	
Наслов завршног (мастер) рада	
Име и презиме предложеног ментора, звање:	
Име и презиме предложеног члана комисије, звање	
Име и презиме предложеног члана комисије, звање	
Име и презиме предложеног члана комисије, звање	
Име и презиме предложеног члана комисије, звање	
Име и презиме предложеног члана комисије, звање	

_____._____.20____. године
У Крагујевцу

(потпис кандидата)



Биографија кандидата (највише 1000 карактера)

Предмет и циљ истраживања (највише 1500 карактера)



Структура предложеног мастер рада

Истраживачка питања или хипотезе и методологија истраживања
(највише 1000 карактера)



Очекивани резултати истраживања (највише 1000 карактера)

Предлог литературе која ће бити коришћена (до 20 одабраних извора)



Изјава кандидата

Под пуном моралном, материјалном и кривичном одговорношћу изјављујем да су подаци изнети у Образложењу завршног (мастер) рада под насловом:

”_____“

моје ауторско дело, да сам без ограничења носилац ауторских права над њима (у складу са Законом о ауторском и сродним правима „Сл. гласник РС“, бр.104/2009, 99/2011, 119/2012, 29/2016-одлука УС) и да њиховим коришћењем не вређам права трећих лица.

У Крагујевцу,

Кандидат

бр.досијеа_____



Факултету медицинских наука у Крагујевцу
- Изјава ментора-

Прегледавши пријаву завршног (мастер) рада кандидата
_____ ПОД НАЗИВОМ
”_____“
сматрам да исти може да уђе у даљу процедуру.

(потпис ментора)



попуњава комисија

Бранио/ла завршни (мастер) рад дана:
Наслов завршног (мастер) рада
Оцена: <div style="display: flex; justify-content: space-around;">одбранио/ланије одбранио/ла</div>
Председник комисије:
Потписи чланова комисије: <div style="text-align: center;"><p>1.</p><p>2.</p><p>3.</p></div>
_____._____. 20_____. године У Крагујевцу