



ФАКУЛТЕТ УМЕТНОСТИ
УНИВЕРЗИТЕТА У ПРИШТИНИ
ЗВЕЧАН - КОСОВСКА МИТРОВИЦА

Образац 4

Број: ____ / ____ . ____ .202__ . године
Звечан

ПРИЈАВНИ ЛИСТ
ЗА ОДБРАНУ ЗАВРШНОГ РАДА
НА МАСТЕР АКАДЕМСКИМ СТУДИЈАМА

Име и презиме студента: _____

Број индекса: _____

Адреса: _____

Контакт телефон: _____

Студијски програм мастер академских студија, модул/подмодул: _____

НАЗИВ ТЕМЕ / ПРОГРАМ: _____

Потпис кандидата: _____

Потпис ментора: _____