\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ime i prezime

adresa

Tel.

e-mail:

Datum

**Filozofski fakultet Sveučilišta u Zagrebu**

Fakultetsko vijeće

Predmet: molba za ocjenu završnog specijalističkoga rada

Predajem završni specijalistički rad pod naslovom "...(navesti naslov)..." izrađen pod vodstvom mentora ... (navesti mentora)..., na sveučilišnom specijalističkom studiju (upisati naziv studija).

Tema završnog specijalističkog rada odobrena je na sjednici Fakultetskog vijeća održanoj …….. (navesti datum iz Odluke Fakultetskog vijeća o prihvaćanju teme i sinopsisa)

Molim Fakultetsko vijeće za daljnji postupak.

Potpis kandidata

Prilog: