

TEHNIČKA ŠKOLA SISAK
M. Cvetkovića 2
Sisak

Ime i prezime učenika: _____

Matični broj učenika: _____

Razredni odjel: _____

**PRIJAVNICA
ZA OBRANU ZAVRŠNOG RADA**

ŠKOLSKOM
PROSUDBENOM ODBORU
TEHNIČKE ŠKOLE SISAK

Prijavljujem obranu završnog rada u _____ roku šk. god. _____

Za program-zanimanje _____

Tema završnog rada _____

Mentor: _____

U Sisku, _____

(Datum)

(Potpis učenika/polaznika)