**OBRAZAC 2**

**INTEGRIRANI PREDDIPLOMSKI I DIPLOMSKI SVEUČILIŠNI STUDIJ MEDICINA**

**Povjerenstvo za ocjenu DIPLOMSKOG RADA studenta/ice INTEGRIRANOG PREDDIPLOMSKOG I DIPLOMSKOG SVEUČILIŠNOG STUDIJA MEDICINA**

Unesi ime i prezime studenta/ice **pod naslovom:** Unesi naslov

**u sastavu :**

Unesi ime i prezime članova Povjerenstva

**(ime i prezime članova Povjerenstva-tiskanim slovima)**

**donosi slijedeću:**

**O C J E N U** Unesi ocjenu

**(slovima i brojkom; ECTS ocjena; postotak uspješnosti)**

**ZAKLJUČNO MIŠLJENJE:**

Unesi zaključno mišljenje

**Povjerenstvo za ocjenu DIPLOMSKOG RADA:**

**Predsjednik Povjerenstva: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(potpis)**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(potpis)**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(potpis)**