

Висока техничка школа  
струковних студија Ниш

Број: \_\_\_\_\_

Датум: \_\_\_\_\_

ШК. 20\_\_/20\_\_

**ФОРМУЛАР ЗА ОДОБРЕЊЕ ТЕМЕ ЗАВРШНОГ / СПЕЦИЈАЛИСТИЧКОГ РАДА / ЗАВРШНОГ МАСТЕР РАДА И  
САСТАВА КОМИСИЈЕ ЗА ОЦЕНУ РАДА, ОДНОСНО ЗАПИСНИК О ОДБРАНИ**

**I - ПРИЈАВА РАДА**

**1. ПОПУЊАВА СТУДЕНТСКА СЛУЖБА**

Студент: \_\_\_\_\_ Број индекса: \_\_\_\_\_  
(име и презиме)

Смер-студијски програм: \_\_\_\_\_  
Потврђује се да је студент остварио најмање 150/180 бодова и стекао право да му се одобри тема завршног /  
специјалистичког рада / завршног мастер рада

Датум: \_\_\_\_\_ (МП) \_\_\_\_\_  
(Потпис референта)

**2. ПОПУЊАВА ПОТЕНЦИЈАЛНИ МЕНТОР**

Предлажем већу департмана: \_\_\_\_\_

да одобри израду завршног/специјалистичког рада / завршног мастер рад из предмета: \_\_\_\_\_

назив теме (на српском): \_\_\_\_\_

назив теме (енглески): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (Датум) \_\_\_\_\_ (Име и презиме потенцијалног ментора) \_\_\_\_\_ (Потпис потенцијалног ментора)

**3. ПОПУЊАВА ШЕФ ДЕПАРТМАНА**

Потврђујем да је на Стручно истраживачком већу, односно већу департмана, усвојена предложена тема рада и предложена трочлана комисија за оцењивање рада у саставу:

Председник: \_\_\_\_\_  
(име и презиме)

Члан: \_\_\_\_\_  
(име и презиме)

Ментор: \_\_\_\_\_  
(име и презиме)

\_\_\_\_\_ (Датум усвајања теме) \_\_\_\_\_ (Департман) \_\_\_\_\_ (Потпис директора/шефа департмана)



## II - ИСПУЊЕНОСТ АДМИНИСТРАТИВНИХ УСЛОВА

### 1. ПОПУЊАВА СТУДЕНТСКА СЛУЖБА

Студент је положио све испите предвиђене планом и програмом студијског програма

Студент је измирио све финансијске обавезе према ВТШ Ниш

Временски период од одобрења теме није дужи од шест месеци

Датум: \_\_\_\_\_ Потпис: \_\_\_\_\_

### 2. ПОПУЊАВА СЛУЖБА БИБЛИОТЕКЕ

Студент нема обавеза према библиотеци

Студент је предао предвиђени број укоричених радова

Рад је био на јавном увиду предвиђени број дана

Студент је потписао изјаву о оригиналности садржаја завршног / специјалистичког рада / завршног мастер рада

Датум: \_\_\_\_\_ Потпис: \_\_\_\_\_

### 3. ПУЊАВА ДИРЕКТОР-ШЕФ ДЕПАРТМАНА

(САМО ЗА СПЕЦИЈАЛИСТИЧКЕ И ЗАВРШНЕ МАСТЕР РАДОВЕ УКОЛИКО ЈЕ СТУДЕНТ ПРЕКОРАЧИО ПРЕДВИЂЕНИ РОК ЗА ИЗРАДУ СПЕЦИЈАЛИСТИЧКОГ И ЗАВРШНОГ МАСТЕР РАДА И УКОЛИКО ЈЕ НЕОПХОДНА ЗАМЕНА ЧЛАНА КОМИСИЈЕ ИЗ ОПРАВДАНИХ РАЗЛОГА ЗА ОДБРАНУ ЗАВРШНОГ / СПЕЦИЈАЛИСТИЧКОГ / ЗАВРШНОГ МАСТЕР РАДА)

Одобравам усмену одбрану рада и потврђујем измену комисије за усмену одбрану рада:

Председник	
Члан	
Ментор	

Датум: \_\_\_\_\_

(МП)

\_\_\_\_\_  
(Потпис директора/шефа департмана)

## III - ЗАПИСНИК

### 1. ПОПУЊАВА ПРЕДСЕДНИК КОМИСИЈЕ ЗА ОЦЕЊИВАЊЕ РАДА

Издвојено мишљење  
чланова комисије:

Оцена: \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

### 2. ПОТПИСИ ЧЛАНОВА КОМИСИЈЕ ЗА ОЦЕЊИВАЊЕ ЗАВРШНОГ / СПЕЦИЈАЛИСТИЧКОГ / ЗАВРШНОГ МАСТЕР РАДА:

Председник: \_\_\_\_\_  
(Потпис)

Члан комисије: \_\_\_\_\_  
(Потпис)

Ментор: \_\_\_\_\_  
(Потпис)

Датум усмене одбране:

