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

**Ime i prezime**

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

**broj telefona/mobitela**

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

**Adresa**

**PREDMET:** ***Zahtjev za odobravanje snošenja dijela troškova izrade završnog rada na fakultetu***

Molim Vas da mi u skladu sa članom 55. Statuta Komore medicinskih sestara-tehničara Zeničko-dobojskog kantona i članom 3. Pravilnika o kolegijalnoj pomoći za stručno usavršavanje odobrite naknadu za izradu:

1. Diplomski rad (I ciklus studija – 180 ECTS);

2. Diplomski rad (I ciklus studija – 240 ECTS);

3. Magistarski rad - II ciklus studija;

4. Doktorski rad;

5. Izrada knjige iz oblasti zdravstva;

**NAPOMENA:**

Zahtjevu prilažem (navesti/zaokružiti dokumente koji se prilažu):

1. Ovjerenu fotokopiju diplome;

2. Sažetak ili cijeli diplomski rad;

3. Potvrdu od ustanove da nije snosila troškove izrade završnog rada na fakultetu;

4. CIPS;

5. Potvrdu o transakcijskom računu;

potpis podnositelja zahtjeva

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

U \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dana \_\_\_.\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_.godine