|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|   | **УНИВЕРЗИТЕТ У БАЊОЈ ЛУЦИ****МАШИНСКИ ФАКУЛТЕТ** Војводе Степе Степановића 71, 78 000 Бања ЛукаТелефони: централа, 051/433‐000,деканат, 051/433‐001, факс, 051/465‐085www.mf.unibl.org |  |

**Др (име и презиме), звање, ментор** Број: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Датум: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**МАШИНСКИ ФАКУЛТЕТ**

**Наставно-научно вијеће**

**ПРИЈЕДЛОГ**

именовања Комисије за преглед и одбрану завршног рада I циклуса студија

Студент: **име и презиме**

Студијски програм: **Назив СП**

**Наслов завршног рада**:

**НАСЛОВ НАСЛОВ НАСЛОВ НАСЛОВ**

Предлажем чланове Комисије:

1. Др (име и презиме), звање, предсједник,
2. Др (име и презиме), звање, ментор, члан и
3. Др (име и презиме), звање, члан.

У Бањој Луци, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ . године

 **МЕНТОР:**

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

 Др (име и презиме), звање