

_____ (ime i prezime polaznika)

_____ (adresa prebivališta)

Skupina br. _____

Odjel Zagreb

PRIJAVNICA
ZA OBRANU ZAVRŠNOGA RADA

Prijavljujem obranu završnoga rada u šk. god. **2025./2026. u ljetnom, jesenskom, zimskom roku (zaokružiti rok)**

za program - zanimanje **1. vatrogasac/vatrogaskinja**

2. vatrogasni tehničar / vatrogasna tehničarka

TEMA ZAVRŠNOGA RADA

Ime i prezime mentora _____

_____ (mjesto i datum)

_____ Potpis polaznika

Polaznik je stekao uvjete za obranu završnog rada dana _____

_____ (potpis voditelja Odjela u Zagrebu)

Matični broj polaznika	_____
Primljeno dana	_____
Potpis	_____

(popunjava Škola)