


Прилог VI

	Универзитет у Београду Технолошко-металуршки факултет	
--	-------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------

**Мастер академске студије**

Студијски програм: Назив

Модул:

Школска година: XXX

Име и презиме: XXX

Број индекса: XXX

**ПРИЈАВА ОДБРАНЕ ЗАВРШНОГ МАСТЕР РАДА**

Назив: НАСЛОВ РАДА

Предвиђени датум одбране рада:

Ментор:

Др Име Презиме, звање