

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

Мастер академске студије

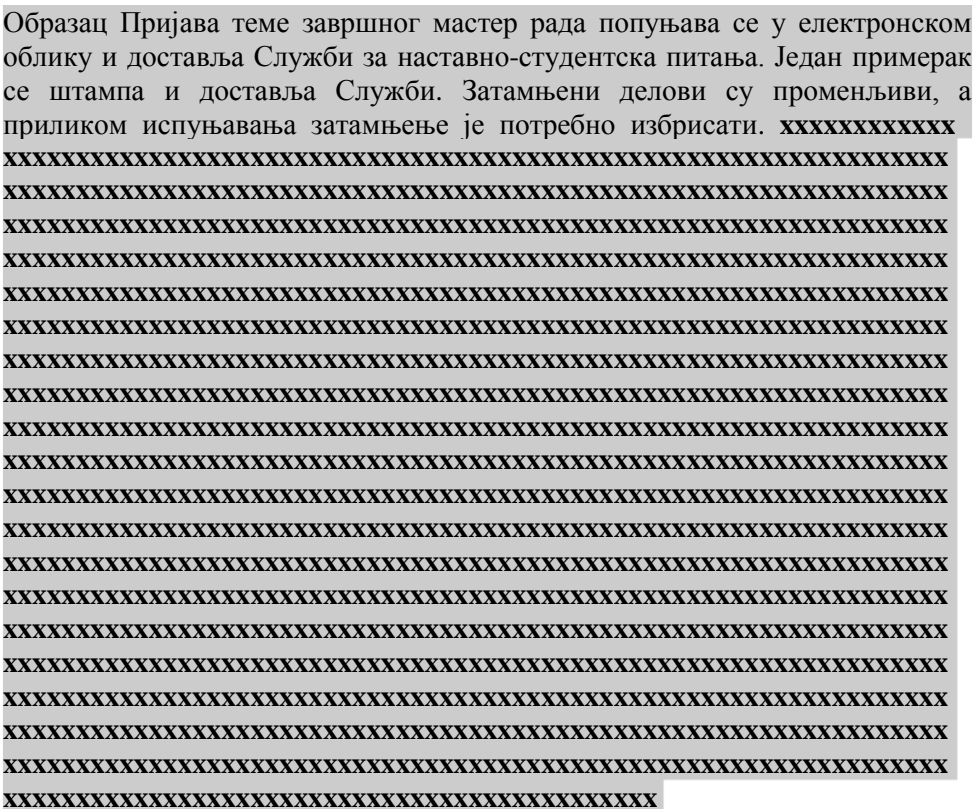
Студијски програм: **Назив**

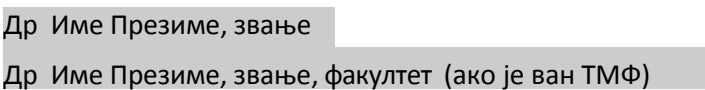
Име и презиме: **ИМЕ ПРЕЗИМЕ**

Број индекса: **xxxxxxxxxxxxxx**

ПРИЈАВА ТЕМЕ ЗАВРШНОГ МАСТЕР РАДА

Радни назив: _____

Задатак: 

Чланови комисије: 

Београд, датум Ментор: _____
