

AGRONOMSKI I PREHRAMBENO TEHNOLOŠKI FAKULTET
SVEUČILIŠTA U MOSTARU

IME I PREZIME STUDENTA: _____

MATIČNI BROJ: _____

IZJAVA O SUGLASNOSTI OBJAVE RADA

Dajem suglasnost da se moj diplomski rad / završni rad pod nazivom

(Naziv rada)

može u cijelosti objaviti na web stranici našeg fakulteta i kao takav biti dostupan na pregled.

U Mostaru, _____

Potpis studenta