

Докторске уметничке студије
Факултет ликовних уметности, Београд

Студентској служби,

САГЛАСНОСТ СТУДИЈСКОГ МЕНТОРА

Студент/киња _____

бр. индекса _____

у току _____ семестра, школске _____ године, за вођење наставе на предмету
(заокружити):

1. Уметнички рад 1/1,
2. Уметнички рад 1/2,
3. Уметнички рад 2/1,
4. Уметнички рад 2/2

прилаже САГЛАСНОСТ

студијског ментора (име и презиме) _____

потпис студијског ментора _____

датум: _____

Напомена: Сагласност се предаје у року од 15 дана од дана уписа године.

Студент/киња
