

Ime i prezime studenta/ice: \_\_\_\_\_

OIB: \_\_\_\_\_

Adresa i mjesto prebivališta: \_\_\_\_\_

**SVEUČILIŠTE JOSIPA JURJA STROSSMAYERA U OSIJEKU  
ODJEL ZA KEMIJU  
Ulica cara Hadrijana 8/A  
URED ZA STUDENTE, soba br. 021**

**Predmet: IZJAVA O PRISTUPU OBRANI DIPLOMSKOG RADA**

Ja, \_\_\_\_\_, JMBAG \_\_\_\_\_,  
(broj s x-ice)

izjavljujem i potpisom potvrđujem da sam ispunio/la sve svoje obaveze i položio/la sve ispite na **sveučilišnom diplomskom studiju Kemija; smjer:** \_\_\_\_\_ i time stekao/la pravo pristupa obrani diplomskog rada i diplomskog ispita.

U Osijeku, \_\_\_\_\_

Vlastoručni potpis studenta/ice:

\_\_\_\_\_