



Sveučilište u Splitu  
**Medicinski fakultet**  
Katedra za diplomski ispit

**OBRAZAC 2**  
**SUGLASNOST MENTORA ZA EVALUACIJU DIPLOMSKOG RADA**

**Student/ica:** \_\_\_\_\_

**Naslov diplomskog rada:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Mentor:** \_\_\_\_\_

**Potvrđujem da sam dobio na uvid i odobrio završnu verziju diplomskog rada za evaluaciju.**

U Splitu, \_\_\_\_\_  
(datum)

Mentor: \_\_\_\_\_  
(potpis)