Ime i prezime mentora/komentora, zvanje

Visoko učilište/znanstvena ustanova

Adresa

Tel./E-mail

 **Sveučilište u Zadru**

**Vijeće poslijediplomskog doktorskog studija ….. (navesti naziv studija)**

Predmet: SUGLASNOST MENTORA/KOMENTORA ZA PREDAJU DOKTORSKOG RADA

U funkciji ….. (navesti funkciju: mentor ili komentor) dajem suglasnost ….. (navesti ime i prezime studenta), studentu poslijediplomskog doktorskog studija ….. (navesti ime studija) za predaju u postupak ocjenjivanja doktorskog rada pod naslovom ….. (navesti naslov rada).

Mjesto, datum

Vlastoručni potpis