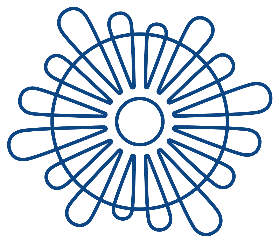
|  |  |
| --- | --- |
|  |  |



SVEUČILIŠTE U ZADRU

Poslijediplomski doktorski studij

**SUGLASNOST MENTORA/KOMENTORA ZA PRIJAVU TEME (SINOPSISA) DOKTORSKOG RADA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **MENTOR/KOMENTOR(I)** | | | |
|  | Znanstveno-nastavno/  znanstveno zvanje, ime i prezime | Matična ustanova | E-pošta |
| Mentor |  |  |  |
| Komentor (1) |  |  |  |
| Komentor (2) |  |  |  |
| **DOKTORAND** | | | |
| Ime i prezime |  | | |
| Naziv studija |  | | |
| **NASLOV PREDLOŽENE TEME** | | | |
|  | | | |
| **SUGLASNOST MENTORA/KOMENTORA** | | | |
| Dajem suglasnost za prijavu teme doktorskog rada i organiziranje postupka obrane teme (sinopsisa).  Potpis mentora \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Potpis komentora (1) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Potpis komentora (2) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Datum Molimo odaberite datum  NAPOMENA: Obrazac može biti popunjen i potpisan pojedinačno | | | |

Ispunjeni i potpisani obrazac dostavlja se u tiskanom obliku uz prijavu teme na adresu: Sveučilište u Zadru, Ured za poslijediplomske studije, Ruđera Boškovića 5, 23000 Zadar