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



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