|  |
| --- |
|  |

SVEUČILIŠTE U ZADRU

Poslijediplomski specijalistički studij

PREDAJA ZAVRŠNOG SPECIJALISTIČKOG RADA U POSTUPAK OCJENE

*(popunjava student)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **STUDENT** | | |
| Ime i prezime |  | |
| Matični broj doktoranda |  | |
| Naziv studija |  | |
| Adresa stanovanja |  | |
| Telefon/mobitel |  | |
| E-pošta |  | |
| **MENTOR/KOMENTOR** | | |
|  | Znanstveno-nastavno/znanstveno zvanje, ime i prezime | Matična ustanova |
| Mentor |  |  |
| Komentor |  |  |
| **NASLOV ZAVRŠNOG SPECIJALISTIČKOG RADA** | | |
|  | | |
| Prilozi:   1. 3 primjerka meko neuvezanog rada 2. potpisana suglasnost mentora 3. potpisana suglasnost komentora (ako ga student ima) 4. indeks   Datum\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Potpis studenta\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |

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