|  |
| --- |
|  |

SVEUČILIŠTE U ZADRU

Poslijediplomski specijalistički studij „Vođenje i upravljanje odgojno-obrazovnom ustanovom“

SUGLASNOST MENTORA I 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 |  | |  |
| **SUGLASNOST MENTORA/KOMENTORA** (popunjava mentor/komentor) | | | |
| Dajem suglasnost za predaju završnog specijalističkog rada u postupak ocjenjivanja.  Potpis mentora \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Potpis mentora\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Datum \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| **NASLOV ZAVRŠNOG SPECIJALISTIČKOG RADA** | | | |
| a) Naslov na jeziku kojim je rad napisan | |  | |
| b) Naslov na engleskom jeziku ako nije pod a) | |  | |
| Prilozi:   1. Rad u digitalnom obliku 2. Ovjeren indeks 3. Potvrda mentora za predaju rada u digitalni repozitorij   Datum\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Potpis studenta\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |

Indeks se dostavlja Tajništvu Centra „Stjepan Matičević“ na adresu: Sveučilište u Zadru, Trg kneza Višeslava 9, 23000 Zadar, dok se popunjen i potpisan obrazac zajedno s radom dostavlja u elektroničkom obliku na [centar.maticevic@unizd.hr](mailto:centar.maticevic@unizd.hr).