|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PRIJEDLOG ZA IMENOVANJE MENTORA** | | | | | | | | | | |
| PODACI O DOKTORANDU/DOKTORANDICI | | | | | | | | |
| **IME I PREZIME**  doktoranda/doktorandice | | | | |  | | | |
| **Naziv doktorskog interdisciplinarnog studija/smjera** | | | | |  | | | |
| **Matični broj** | | | | |  | | | |
| **Datum i mjesto rođenja** | | | | |  | | | |
| **Adresa** | | | | |  | | | |
| **Telefon/mobitel** | | | | |  | | | |
| **E-pošta** | | | | |  | | | |
| PREDLOŽENI MENTOR (KOMENTOR) | | | | | | | | |
|  | | | **Ime i prezime**  znanstveno-nastavno radno mjesto | | | | **Ustanova** | **E-pošta** |
| **Mentor** | | |  | | | |  |  |
| **Komentor** | | |  | | | |  |  |
| IZJAVA | | | | | | | | |
| **Izjava mentora i komentora da prihvaćaju mentorstvo.** | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| **U Osijeku,** | |  | | | | **godine.** | Potpis | |
|  | | | | | | |  | |
| *(ime i prezime predloženog mentora)* | |
| Potpis | |
|  | |
| *(ime i prezime predloženog komentora)* | |
| **Potpis doktoranda/doktorandice** | | | | | | | | |
|  |  | | |  | | | | |
|  | | | | | | | | |

|  |
| --- |
| **Obrazac popunjava doktorandica/doktorand uz suglasnost i potpis mentora te komentora.**  Molimo Vas da ispunjeni i potpisani Obrazac DR.SC.-DŠ.PM. "Prijedlog za imenovanje mentora" dostavite dostavite **u elektroničkom i u tiskanom** obliku Uredu za studente Doktorske škole –na e-mail: doktorska@unios.hr te u tiskanom obliku na adresu: Sveučilište Josipa Jurja Strossmayera u Osijeku, Doktorska škola – Ured za studente, Trg Sv. Trojstva 3, 31000 Osijek.  **Nepotpun i nepotpisan Obrazac neće se zaprimiti i vratit će se na nadopunu.** |