|  |
| --- |
| **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 MENTORI |
|  | **Ime i prezime**umjetničko-nastavno, odnosno znanstveno-nastavno radno mjesto | **Ustanova** | **E-pošta** |
| **Mentor 1** |  |  |  |
| **Mentor 2** |  |  |  |
| KOMPETENCIJE MENTORA - popis do 5 objavljenih relevantnih radova u posljednjih 5 godina  |
| **Mentor 1:**-Ime i prezime-Popis radova |  |
| **Mentor 2:**-Ime i prezime-Popis radova |  |
| OBRAZLOŽENJE TEME |
| **Sažetak na hrvatskom jeziku**(maksimalno 500 znakova s praznim mjestima) |  |
| IZJAVA |
| **Izjava mentora 1 i mentora 2 da prihvaćaju mentorstvo.** |
|  |
| **U Osijeku,** |  | **godine.** | Potpis |
|  |  |
| *(ime i prezime predloženog mentora 1)* |
| Potpis |
|  |
| *(ime i prezime predloženog mentora 2)* |
|  **Potpis doktoranda/doktorandice** |
|  |  |  |
|  |

|  |
| --- |
| **Obrazac popunjava doktorandica/doktorand uz suglasnost i potpis mentora 1 te mentora 2.**Molimo Vas da ispunjeni i potpisani Obrazac DR.ART.-DŠ.PM. "Prijedlog za imenovanje mentora" 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.Mentora imenuje Vijeće Doktorske škole Sveučilišta Josipa Jurja Strossmayera u Osijeku.**Nepotpun i nepotpisan Obrazac neće se zaprimiti i vratit će se na nadopunu.** |