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

|  |
| --- |
|  |

SVEUČILIŠTE U ZADRU

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

PRIJEDLOG ZA IMENOVANJE MENTORA/KOMENTORA I ODOBRENJE OKVIRNE TEME ZAVRŠNOG SPECIJALISTIČKOG RADA

|  |
| --- |
| **STUDENT** |
| Ime i prezime |  |
| Naziv studija |  |
| Adresa stanovanja |  |
| Telefon/mobitel |  |
| E-pošta |  |
| Akademska godina upisa na studij |  |
| JMBAG |  |
| **MENTOR** |
| Ime i prezime |  |
| Znanstveno-nastavno/znanstveno zvanje |  |
| Znanstveno područje i polje izbora u zvanje |  |
| Matično visoko učilište/ znanstvena ustanova i adresa |  |
| E-pošta |  |
| Izjava mentora da prihvaća mentorstvo *(slobodni stil)* |  |
| **KOMENTOR** |
| Ime i prezime |  |
| Znanstveno- nastavno/znanstveno zvanje |  |
| Znanstveno područje i polje izbora u zvanje |  |
| Matično visoko učilište/ znanstvena ustanova i adresa |  |
| E-pošta |  |
| Izjava komentora da prihvaća mentorstvo *(slobodni stil)* |  |
| **POSLIJEDIPLOMSKI ZAVRŠNI SPECIJALISTIČKI RAD: PRIJEDLOG OKVIRNE TEME** |
| Prijedlog teme (naslov rada) |  |
| Opis teme (max. 5.000 znakova s razmacima - kratak pregled dosadašnjih spoznaja o temi, problem i predmet istraživanja, ciljevi istraživanja, metodologija i okvirni plan istraživanja i dr.) |  |
| Potpis studenta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Potpis mentora \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Potpis komentora \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Datum\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_    |
| **PRIJEDLOG STRUČNOG POVJERENSTVA ZA OCJENU ZAVRŠNOG SPECIJALISTIČKOG RADA**  |
| Predsjednik Stručnog povjerenstva (ime i prezime, znanstveno nastavno zvanje) |  |
| Član Stručnog povjerenstva (1) (ime i prezime, znanstveno nastavno zvanje) |  |
| Član Stručnog povjerenstva (2) (ime i prezime, znanstveno nastavno zvanje) |  |
| Zamjenski član Stručnog povjerenstva (2)(ime i prezime, znanstveno nastavno zvanje) |  |
| M.P.Imenovano na \_\_ sjednici Stručnog Vijeća u akademskoj godini\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Datum \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   |

Ispunjen i potpisan obrazac dostavlja se elektroničkim putem Tajništvu Centra „Stjepan Matičević“, na adresu: centar.maticevic@unizd.hr