|  |
| --- |
|   |

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  |  |
| 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 komentora\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_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

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.