



Obrazac br. 1 – Prijava mentora

SVEUČILIŠTE JOSIPA JURJA STROSSMAYERA U OSIJEKU
KATOLIČKI BOGOSLOVNI FAKULTET U ĐAKOVU
POVJERENSTVO ZA SVEUČILIŠNI SPECIJALISTIČKI STUDIJ
FAKULTETSKO VIJEĆE

PRIJAVA MENTORA			
OPĆI PODATCI STUDENTA/ICE			
Ime i prezime s akademskom titulom			
OIB			
Matični broj studenta/ice			
Telefon/mobitel			
E-mail			
Nositelj studija			
Naziv studija			
PREDLOŽENI MENTOR			
	Ime i prezime, titula	Ustanova	E-mail
Mentor			
Komentor			
IZJAVA MENTORA/KOMENTORA			
<p>Ovim potvrđujem da je gore navedeni/a student/ica zatražio/la mentorstvo za specijalistički rad te ovom izjavom prihvaćam mentorstvo.</p>			
			Mentor
U Đakovu, _____	_____		
	<i>Ime i prezime</i>		

Ovim potvrđujem da je gore navedeni/a student/ica zatražio/la komentorstvo za specijalistički rad te ovom izjavom prihvaćam mentorstvo.

U Đakovu, _____

Komentor

Ime i prezime

U Đakovu, _____

Student/ica

Ime i prezime

Fakultetsko vijeće Katoličkog bogoslovnog fakulteta u Đakovu je na _____ sjednici u akademskoj godini _____ održanoj _____, prihvatilo / nije prihvatilo prijedlog studenta/ice _____, i mentorom imenovalo _____, a komentorom _____ .

U Đakovu, _____

Voditelj Studija

Ime i prezime

Napomena

Popunjeni obrazac student/ica predaje Uredu za studente i studije do datuma određenog Pravilnikom o specijalističkom radu. Mentora/komentora imenuje Fakultetsko vijeće na prijedlog studenta putem Povjerenstva za sveučilišni specijalistički studij.