

Ime i prezime: **popunjava mentor**

Adresa:

Telefon:

E-mail:

Mjesto, nadnevak

SUGLASNOST

Izjavljujem da prihvaćam mentorstvo doktorskog kandidata/kandidatkinje
_____ za izradu doktorske disertacije na predloženu temu
_____.

titula, ime i prezime mentora

vlastoručni potpis