**IZJAVA O SUGLASNOSTI**

**MOGUĆEG MENTORSTVA I PRIJEDLOGU PODRUČJA ISTRAŽIVANJA**

1. Podaci o mogućem mentoru:

|  |  |
| --- | --- |
| Ime i prezime: |  |
| Titula: |  |
| Ustanova: |  |
| Država: |  |
| E - pošta: |  |
| Područje istraživanja: |  |

1. Podaci o mogućem komentoru:

Sukladno Odluci Fakultetskog vijeća Sveučilišta u Zagrebu Farmaceutsko-biokemijskog fakulteta od 7. srpnja 2014. godine doktorandu kojem glavni mentor nije zaposlenik Fakulteta mora se dodijeliti komentor zaposlen na Fakultetu. Komentorstvo je također nužno za slučaj interdisciplinarnog istraživanja.

|  |  |
| --- | --- |
| Ime i prezime: |  |
| Titula: |  |
| Ustanova: |  |
| Država: |  |
| E - pošta: |  |
| Područje istraživanja: |  |

Za mentora/komentora može biti imenovan aktivni istraživač izabran najmanje u znanstveno-nastavno zvanje docenta ili znanstveno zvanje znanstvenog suradnika, odnosno u ekvivalentno zvanje, ako je riječ o mentoru koji je akademsko/znanstveno zvanje stekao u inozemstvu. Osim toga, mentor/komentor treba imati najmanje tri rada iz područja predloženoga doktorskoga rada u posljednjih pet godina.

1. Radovi iz područja predloženoga doktorskoga rada u posljednjih pet godina:

3.a.) MOGUĆI MENTOR:

|  |
| --- |
| 1. |
| 2. |
| 3. |

3.b.) MOGUĆI KOMENTOR:

|  |
| --- |
| 1. |
| 2. |
| 3. |

Prije preuzimanja prvog mentorstva, preporučuje se pohađati mentorsku radionicu u organizaciji Sveučilišta ili priznatih međunarodnih škola.

1. Podaci o kandidatu:

|  |  |
| --- | --- |
| Ime i prezime: |  |

1. Tema istraživanja - ključne riječi:

|  |
| --- |
|  |

1. Financiranje troškova znanstveno-istraživačke djelatnosti vezane uz izradu doktorskog rada kandidata:
2. troškovi će se financirati iz sustava znanosti i visokog obrazovanja
3. troškovi će se financirati iz Projekta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* nositelj Projekta: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. troškove snosi pravna osoba \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. troškove snosi kandidat osobno

UPUTA: potrebno je zaokružiti jedan od modela financiranja.

Izjavljujem da prihvaćam moguće mentorstvo navedenog kandidata za upis na doktorski studij „Farmaceutsko-biokemijske znanosti“ te da sam upoznat s modelom financiranja znanstveno-istraživačke djelatnosti vezane uz doktorski rad kandidata.

Mogući mentor: Mogući komentor:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(potpis i datum) (potpis i datum)