**IZJAVA O SUGLASNOSTI**

**MOGUĆEG MENTORSTVA I PRIJEDLOGU PODRUČJA ISTRAŽIVANJA**

1. Podaci o mogućem prvom mentoru:

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

Sukladno čl. 8., st. 1. Pravilnika o doktorskom studiju na Sveučilištu u Zagrebu Farmaceutsko-biokemijskom fakultetu, za mentora može biti imenovana osoba koja je:

1. izabrana najmanje u znanstveno-nastavno zvanje docenta ili zvanje znanstvenog suradnika ili u ekvivalentno zvanje, ako je riječ o mentoru koji je akademsko zvanje stekao u inozemstvu;

2. aktivan znanstvenik u djelokrugu istraživanja iz kojeg se radi doktorski rad odnosno voditelj ili član istraživačkog projekta;

3. znanstveno aktivna, relevantna u međunarodnoj znanstvenoj zajednici te koja je objavila znanstvene radove vezane za prijedlog doktorskog istraživanja i

4. objavila znanstvene radove u posljednjih pet godina.

1. Podaci o mogućem drugom mentoru:

Sukladno čl. 8., st. 9. Pravilnika o doktorskom studiju na Sveučilištu u Zagrebu Farmaceutsko-biokemijskom fakultetu, radi osiguravanja kvalitete doktorskoga rada, mora se omogućiti dvostruko mentorstvo, ako za to postoji potreba (primjerice, interdisciplinarnost istraživanja ili provođenje istraživanja u više ustanova).

Sukladno čl. 8., st. 10. Pravilnika o doktorskom studiju na Sveučilištu u Zagrebu Farmaceutsko-biokemijskom fakultetu, doktorandu kojem prvi mentor nije zaposlenik Fakulteta imenuje se drugi mentor koji je zaposlenik Fakulteta.

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

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

3.a.) MOGUĆI PRVI MENTOR:

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

3.b.) MOGUĆI DRUGI MENTOR:

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

Sukladno čl. 8., st. 5. Pravilnika o doktorskom studiju na Sveučilištu u Zagrebu Farmaceutsko-biokemijskom fakultetu, 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:

|  |
| --- |
|  |

1. 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(a) s modelom financiranja znanstveno-istraživačke djelatnosti vezane uz doktorski rad kandidata.

 Mogući prvi mentor: Mogući drugi mentor:

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

(potpis i datum) (potpis i datum)