**SVEUČILIŠTE U RIJECI**

**POMORSKI FAKULTET U RIJECI**

51000 Rijeka, Studentska 2

Telefon: 338-411 Fax.: 336-755

Klasa:

Ur.br.:

Rijeka, datum

Sukladno čl. 26 Pravilnika o poslijediplomskom sveučilišnom studiju “POMORSTVO” kako bi se doktorand vezao uz određeni znanstveni ili EU projekt i proveo potrebno istraživanje (propisane nastavne obveze) na tom projektu voditelj znanstvenog projekta mora dati sljedeću

**I Z J A V U**

Izjavljujem da sam suglasan da se sljedeći doktorandi od datum godine u okviru obveza na poslijediplomskom sveučilišnom studiju (Istraživački projekt C), priključe znanstvenom projektu MZOŠ broj ################ s naslovom „NAZIV PROJEKTA“ voditelja znanstvenog projekta red.prof.dr.sc. Ime Prezime. Ujedno kao voditelj, a uz usmenu suglasnost istraživača na projektu svakom doktorandu se imenuje odgovorna osoba za njegovo istraživanje na projektu, i to kako slijedi:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| R.br. |  | Doktorand | Odgovorna osoba |  |
|  |  |  |  |
| Ime |  | Prezime |  |
|  |  |  |  |
| 1 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

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

prof.dr.sc. Ime Prezime

Voditelj znanstvenog projekta