|  |
| --- |
| **OBRAZLOŽENJE ŽELJENOG PODRUČJA ISTRAŽIVANJA** |
|  |
| **OPĆI PODACI I KONTAKT PRISTUPNIKA / PRISTUPNICE** |
| Ime i prezime pristupnika / pristupnice |  |
| Željeni studijski modul |  |
| Adresa |  |
| Telefon |  |
| E-pošta |  |
| **OBRAZLOŽENJE ŽELJENOG PODRUČJA ISTRAŽIVANJA** |
| *U maksimalno 1000 znakova, potrebno je obrazložiti željeno područje istraživanja unutar kojeg pristupnica/pristupnik planira usmjeriti svoj znanstveno-istraživački rad.* *Kod ovog obrazloženja potrebno je, između ostalog, opisati što je navelo (motiviralo) pristupnicu/pristupnika na odabir željenog istraživanja, zašto postoji potreba za novim/dodatnim istraživanjem u tom području, koje su aktualne istraživačke teme i otvorena pitanja koja se nude u željenom području. Savjetuje se ovo obrazloženje razraditi s potencijalnim mentorom.* |
| **SUGLASNOST POTENCIJALNOG MENTORA / KOMENTORA** |
|  |
| **MENTOR** |
| Ime i prezime |  |
| Znanstveno – nastavno radno mjesto / znanstveno polje |  |
| E-pošta |  |
| Ustanova zaposlenja, država |  |
| **KOMENTOR** |
| Ime i prezime |  |
| Znanstveno – nastavno radno mjesto / znanstveno polje |  |
| E-pošta |  |
| Ustanova zaposlenja, država |  |
| **SUGLASNOST** |
| Sukladno *Pravilniku o doktorskom studiju „Pomorstvo“*, suglasan / suglasna sam preuzeti mentorstvo nad pristupnikom / pristupnicom **Ime Prezime**. Također, ovom izjavom potvrđujem da zadovoljavam potrebne uvjete definirane važećom *Odlukom o utvrđivanju minimalnih kriterija za odabir mentora na doktorskim studijima u Rijeci*.  Mentor Komentor Vlastoručni potpis Vlastoručni potpis akad. tit. Ime Prezime akad. tit. Ime Prezime |
|  Pristupnik Vlastoručni potpis Ime i prezime |
| Mjesto i datum podnošenja obrazloženja | **Rijeka, datum** |