|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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** |