**SVEUČILIŠTE JOSIPA JURJA STROSSMAYERA U OSIJEKU**

MEDICINSKI FAKULTET OSIJEK

**ZAMOLBA ZA ZAMJENOM ČLANA STRUČNOG POVJERENSTVA ZA OCJENU ZAVRŠNOG/DIPLOMSKOG RADA**

|  |  |
| --- | --- |
| ***Vrsta rada****(označiti odgovarajuće polje znakom X)* | [ ]  **završni rad**  [ ]  **diplomski rad** |
| ***Studij*** | [ ]  integrirani prijediplomski i diplomski studij Medicina[ ]  integrirani prijediplomski i diplomski studij Farmacija [ ]  prijediplomski studij Medicinsko laboratorijska dijagnostika [ ]  diplomski studij Medicinsko laboratorijska dijagnostika |
|  | **STUDENT/STUDENTICA** | **MENTOR/MENTORICA** |
| ***Ime i prezime*** |       |       |
| **PODATCI O RADU** |
| ***Naslov rada***  |       |
| **ČLANOVI STRUČNOG POVJERENSTVA ZA OCJENU RADA** |
|  | ***Imenovani član/članica koji se zamjenjuje*** | ***Predložena zamjena imenovanog člana/članice\**** |
| ***Ime*** |       |       |
| ***Prezime*** |       |       |
| ***Zvanje*** |       |       |
| ***Ustanova*** |  |       |
| ***Adresa e-pošte*** |       |       |

\* **zamjena imenovanog člana/članice može biti samo djelatnik ili vanjski suradnik Fakulteta u znanstveno-nastavnom zvanju**

 Mentor/mentorica Predloženi zamjenski član/članica

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

**Za zamjenskog člana/članicu stručnog povjerenstva imenuje se predloženi zamjenski član/članica.**

 Dekan

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

 prof. dr. sc. Ivica Mihaljević