**SVEUČILIŠTE U ZAGREBU**

**Fakultet filozofije i religijskih znanosti**Jordanovac 110, HR - 10000 Zagreb

**Povjerenstvo za poslijediplomske doktorske studije**

U Zagrebu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Predmet: Zamolba za imenovanje mentora

Kao student na doktorskome studiju Sveučilišta u Zagrebu Fakulteta filozofije i religijskih znanosti molim poštovano povjerenstvo da mi za izradu doktorske disertacije

u polju \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ imenuje \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(filozofija/religijske znanosti) (titula, ime, prezime)

za mentora.

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

(ime, prezime doktoranda tiskanim slovima) (potpis doktoranda)

Svojim potpisom potvrđujem da sam suglasan prihvatiti mentorstvo pri izradi doktorskoga rada

studenta doktorskoga studija \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ime, prezime studenta)

na Sveučilištu u Zagrebu Fakultetu filozofije i religijskih znanosti.

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

(potpis mentora)

Adresa i e mail mentora:

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

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

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