##

***Sveučilište u Rijeci • University of Rijeka***

Trg braće Mažuranića 10 • 51 000 Rijeka • Croatia
T: (051) 406-500 • F: (051) 216-671; 216-091
*W: www.uniri.hr* • *E:* *ured@uniri.hr*

## ZAPISNIK BR. \_\_\_ / 2019

##

|  |
| --- |
| NAZIV DOKTORSKOG STUDIJA |
|       |

|  |
| --- |
| 1. **OSNOVNE INFORMACIJE**
 |
| * 1. *Mentor/i*
 |
| *Titula, ime i prezime* | *Ustanova, država* |
|       |       |
|       |       |
| *1.2. Komentor* |
| *Titula, ime i prezime* | *Ustanova, država* |
|       |       |
| * 1. *Savjetnik*
 |
| *Titula, ime i prezime* | *Ustanova, država* |
|       |       |
|  |  |
| *1.4. Titula, ime i prezime doktoranda/doktorandice* |
|       |
| *1.5. Matični broj doktoranda/doktorandice* |
|       |
| *1.6. Razdoblje za koje se podnosi izvještaj* |
|       |

|  |
| --- |
| 1. **STUDENT** *– ispunjava se prije sastanka*
 |
| * 1. *Da li je izrađen plan rada?*

*(molimo, unesite križić u odgovarajuće polje)* | **[ ]  da** **[ ]  ne** |
| * 1. *Ako ste označili „ne“ u prethodnom pitanju, molimo obrazložite zašto.*
 |
|  |
| * 1. *Rad predan mentoru u razdoblju od proteklog sastanka (sa datumima kad je rad predan na čitanje i kad ga je mentor vratio)*
 |
|  |
| * 1. *Što ste sve učinili u razdoblju od proteklog sastanka sa mentorom:*
 |
|  |
| * 1. *Molimo navedite poteškoće koje utječu ili bi mogle utjecati na tijek Vašeg studija.*
 |
|  |
| *2.6. Teme koje želite raspraviti tijekom sastanka sa mentorom:*  |
|  |

|  |
| --- |
| MENTOR *– ispunjava se nakon sastanka* |
| *3.1. Teme o kojima se raspravljalo tijekom sastanka (s osvrtom na učinjeno u razdoblju od proteklog sastanka).* |
|  |
| *3.2. Komentari i opis napretka studenta u razdoblju od proteklog sastanka.* |
|  |
| *3.3. Komentar o studentovim postignućima u okviru studijskog programa (kolegiji, objavljivanje radova, edukacija).* |
|  |
| *3.4. Da li predviđate mogućnost značajnijih promjena u prijedlogu istraživanja ili korištenje novih istraživačkih tehnika?*  *Ukoliko je odgovor pozitivan, molimo objasnite.*  |
|  |

|  |
| --- |
| MIŠLJENJE O SPOSOBNOSTI KANDIDATA DA NASTAVI ISTRAŽIVANJE |
| * 1. *Ukupna ocjena dosadašnjeg napretka studenta (označite jedan dogovor)*
 | **[ ]** vrlo zadovoljavajuće[ ]  zadovoljavajuće[ ]  postoje razlozi za zabrinutost |
| * 1. *Ukoliko ste označili odgovor „postoje razlozi za zabrinutost”, molimo da jasno navedete korake koje student mora poduzeti kako bi postigao zadovoljavajući napredak.*
 |
|  |
| *4.3. Što student mora učiniti u razdoblju do sljedećeg sastanka?* |
|  |
| 4.4. Rad(ovi) koje treba predati mentoru prije sljedećeg sastanka (s datumima predaje). |
|  |

|  |
| --- |
| **Mjesto, datum i potpisi** |
| Datum i mjesto/vrsta sljedećeg sastanka. |  |
| *„Ovaj obrazac predstavlja valjan sažetak našeg sastanka.”* |
| *Opatija,* *Potpis**(Ime i prezime mentora ili savjetnika)**Potpis**(ime i prezime komentora)* *Potpis* *(ime i prezime studenta)**Po jedan primjerak ovog obrasca čuvaju mentor/i i student.*  |