## 

***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*](mailto: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.* | |