|  |
| --- |
|  |
| ***(Ime i prezime studenta poslijediplomskog sveučilišnog studija)*** |
|  |
| ***(broj indeksa)*** |
|  |
| ***(adresa)*** |
|  |
| ***(broj telefona, mobitela, e-pošte)*** |

**POVJERENSTVO DOKTORSKE ŠKOLE SVEUČILIŠTE JOSIPA JURJA**

**STROSSMAYERA U OSIJEKU**

**Trg Sv. Trojstva 3, Osijek**

|  |
| --- |
| **PREDMET: Samostalni umjetničko-istraživački rad** |

|  |  |
| --- | --- |
| Naziv poslijediplomskog sveučilišnog studija/smjera |  |

|  |
| --- |
| **Naziv samostalnog umjetničko-istraživačkog rada** |
|   |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Potpis mentora 1 |  | Potpis mentora 2 |
|  |  |
| Potpis studenta\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| U Osijeku, |   | godine. |

|  |
| --- |
| **Obrazac popunjava doktorand/doktorandica te ga mentori pregledavaju i odobravaju svojim potpisom.**Molimo Vas da ispunjeni i potpisani Obrazac DR.ART.-KULT:SR „Ispunjavanje obveznog djela izvannastavnih aktivnosti (objava samostalnog umjetničko-istraživačkog rada)“ dostavite **u tiskanom obliku** na adresu: Sveučilište Josipa Jurja Strossmayera u Osijeku, Doktorska škola – Ured za studente poslijediplomskog sveučilišnog studija Kulturologija, Trg Sv. Trojstva 3, 31000 Osijek.**Nepotpun i nepotpisan Obrazac neće se zaprimiti i vratit će se na nadopunu.** |