**POSLIJEDIPLOMSKI SPECIJALISTIČKI STUDIJ**

**PSIHIJATRIJA**

Unesi ime i prezime

**(Ime i prezime studenta-ice)**

**MEDICINSKOM FAKULTETU U RIJECI**

**Prijavljujem ZAVRŠNI RAD POD NASLOVOM:**

Unesi naslov završnog rada

**pod vodstvom voditelja (mentora):** Unesi ime i prezime

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(potpis studenta-ice)**

**Rijeka,** Kliknite ili dodirnite ovdje da biste unijeli datum.

**SVEUČILIŠTE U RIJECI**

## MEDICINSKI FAKULTET

**KLASA: 643-04/21-01/**

**URBROJ: 2170-24-04-2-21-02**

**Rijeka,** Kliknite ili dodirnite ovdje da biste unijeli datum.

**POVJERENSTVU ZA ZAVRŠNI RAD**

**Predmet**: **Suglasnost voditelja (mentora) o završetku ZAVRŠNOG RADA rada**

**studenta-ice:** Unesi ime i prezime

**Student-ica POSLIJEDIPLOMSKOG SPECIJALISTIČKOG STUDIJA PSIHIJATRIJA** Unesi ime i prezime  **izradio-la je**

**(ime i prezime studenta-ice)**

**ZAVRŠNI RAD pod naslovom:**

Unesi naslov završnog rada

**Kao voditelj (mentor) u izradi navedenog završnog rada, suglasan-na sam da se isti preda te da se nastavi postupak njegove ocjene i obrane.**

**U Povjerenstvo za ocjenu i obranu ZAVRŠNOG RADA predlažem:**

1. Unesi ime i prezime **(predsjednik Povjerenstva)**
2. Unesi ime i prezime
3. Unesi ime i prezime

**Voditelj (mentor)**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**SVEUČILIŠTE U RIJECI**

**MEDICINSKI FAKULTET**

**KLASA: 643-04/21-01/**

**URBROJ: 2170-24-04-2-21-3**

**Rijeka,** Kliknite ili dodirnite ovdje da biste unijeli datum.

**Na temelju čl. 20 Statuta Medicinskog fakulteta Sveučilišta u Rijeci, imenuje se Povjerenstvo za ocjenu ZAVRŠNOG RADA studenta-ice POSLIJEDIPLOMSKOG SPECIJALISTIČKOG STUDIJA PSIHIJATRIJA**

Unesi ime i prezime**, u sastavu:**

**(ime i prezime studenta-ice)**

1. Unesi ime i prezime **(predsjednik Povjerenstva)**
2. Unesi ime i prezime
3. Unesi ime i prezime

**D E K A N**

**izv. prof. dr. sc. Goran Hauser, dr. med.**

**SVEUČILIŠTE U RIJECI**

**MEDICINSKI FAKULTET**

**KLASA: 643-04/21-01/**

**URBROJ: 2170-24-04-2-21-4**

**Rijeka,** Kliknite ili dodirnite ovdje da biste unijeli datum.

**Povjerenstvo za ocjenu i obranu ZAVRŠNOG RADA studenta-ice POSLIJEDIPLOMSKOG SPECIJALISTIČKOG STUDIJA PSIHIJATRIJA**

Unesi ime i prezime **pod naslovom**

**(ime i prezime studenta-ice)**

Unesi naslov završnog rada

**u sastavu:** Unesi imena i prezimena

**(imena i prezimena članova Povjerenstva)**

**donosi slijedeću:**

# O C J E N U

Kliknite ili dodirnite ovdje da biste unijeli tekst.

**Povjerenstvo za ocjenu ZAVRŠNOG RADA:**

**Predsjednik Povjerenstva:** Unesi ime i prezime

**(ime, prezime i potpis)**

Unesi ime i prezime

**(ime, prezime i potpis)**

Unesi ime i prezime

**(ime, prezime i potpis)**

**O D L U K U**

**Kandidat – kandidatkinja** Unesi ime i prezime

**obranio-la je ZAVRŠNI RAD pod naslovom**

Unesi zaslov završnog rada

**s ocjenom** Unesi ocjenu**.**

**Povjerenstvo za ocjenu i obranu ZAVRŠNOG RADA:**

**Predsjednik Povjerenstva** Unesi ime i prezime

**(ime, prezime i potpis)**

Unesi ime i prezime

**(ime, prezime i potpis)**

Unesi ime i prezime

**(ime, prezime i potpis)**