Obrazac za **P R I J A V U**

na natječaj za obnašanje dužnosti demonstratora/ice

na Zavodu za fiziologiju, imunologiju i patofiziologiju

u akademskoj godini 2024./2025.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **IME I PREZIME** |  | |
| Godina studija u ak. god. 2024./2025. |  | |
| Broj mobilnog telefona |  | |
| e-mail |  | |
|  |  | |
| Jeste li već bili demonstrator/ica na Zavodu za fiziologiju, imunologiju i patofiziologiju? | DA | NE |
| Jeste li bili demonstrator/ica na drugom zavodu ili katedri? Ako jeste, navesti na kojima. | DA | NE |

Navedite ocjene kolegija koje ste do sada položili na Zavodu za fiziologiju, imunologiju i patofiziologiju:

|  |  |
| --- | --- |
| **Kolegij** | **Ocjena** |
| Fiziologija i patofiziologija I |  |
| Fiziologija i patofiziologija II |  |
| Fiziologija i patofiziologija III |  |
| Neurofiziologija |  |
| Imunologija |  |

Biste li sudjelovali u izvođenju vježbi na engleskom jeziku? DA NE

U Rijeci, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_ \_

potpis