Prijavljujem se na natječaj za upis na

Doktorsku školu iz znanstvenog područja biomedicina i zdravstvo

|  |  |
| --- | --- |
| NAZIV STUDIJSKOG PROGRAMA  (Biomedicina, Zdravstveno i ekološko inženjerstvo, Javno zdravstvo, Klinička medicina ili Dentalna medicina) |  |
| Mentor/ica/komentor/ica/Naslov okvirne teme istraživanja \* |  |
|  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| IME |  |
| PREZIME |  |
| OIB |  |
| e-mail |  |
| DRŽAVLJANSTVO |  |

|  |  |
| --- | --- |
| USTANOVA ZAPOSLENJA |  |
| ADRESA |  |
| telefon |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ADRESA STANOVANJA |  |
| telefon |  |

|  |  |
| --- | --- |
| NAZIV ZAVRŠENOG FAKULTETA |  |
| stečeni akademski naziv |  |

\*Upisati mentore/ice/komentore/ice/naslove okvirnih tema istraživanja redoslijedom prioriteta

**PRIJAVI PRILAŽEM:**

|  |  |
| --- | --- |
| **OBVEZNI DIO DOKUMENTACIJE** | |
| Životopis (europski format) | DA / NE |
| Ovjerenu presliku diplome o završenom studiju (diplomska i prijediplomska razina) | DA / NE |
| Rješenje o priznavanju inozemnih visokoškolskih kvalifikacija  (ako je diploma stečena u inozemstvu) | DA / NE |
| Dvije preporuke nastavnika | DA / NE |
| Dokaz o poznavanju engleskog jezika | DA / NE |
| Potvrdu ustanove o plaćanju školarine u pisanom obliku | DA / NE |
| Izjavu pristupnika o plaćanju školarine u pisanom obliku | DA / NE |
| Ispis ocjena završenog studija (diplomska i prijediplomska razina) | DA / NE |
| Dokaz o državljanstvu | DA / NE |

|  |
| --- |
| NAVEDITE motive zainteresiranosti za upis na Doktorsku školu iz znanstvenog područja biomedicina i zdravstvo |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Mjesto i datum podnošenja prijave |  | vlastoručni potpis |

**ROK ZA PODNOŠENJE PRIJAVA JE 30. LIPNJA 2025. GODINE**