SUGLASNOST MENTORA/ICE O ZAVRŠETKU DIPLOMSKOG RADA

|  |
| --- |
|  |
| Student – ica SVEUČILIŠNOG PRIJEDIPLOMSKOG I DIPLOMSKOG STUDIJA FARMACIJA**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**izradio/la je (*ime i prezime studenta-ice*)**DIPLOMSKI RAD** pod naslovom: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |

|  |
| --- |
| POVJERENSTVO ZA OCJENU I OBRANU DIPLOMSKOG RADA |
| Kao mentor/ica u izradi navedenog diplomskog rada, suglasan/na sam da se isti preda, te da se nastavi postupak njegove ocjene i obrane pred Povjerenstvom za ocjenu i obranu DIPLOMSKOG RADA. Povjerenstva za ocjenu i obranu DIPLOMSKOG RADA:1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(*predsjednik/ca Povjerenstva*) (*ime i prezime članova Povjerenstva*) 2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ MENTOR/ICA:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(ime i prezime, potpis)*  |

|  |
| --- |
| ZAKLJUČNO MIŠLJENJE  |
| Navesti zaključno mišljenje ocjene diplomskog rada. |
| OCJENA DIPLOMSKOG RADA (primjer: izvrstan (5), A, 95%) |
| Brojčana ocjena (2-5) | Slovčana ocjena (A-D) | Postotak usvojenih znanja, vještina i kompetencija  |
| Upisati ocjenu slovima i brojem, npr. izvrstan (5) | Upisati slovčanu ocjenu, npr. A | Upisati postotak usvojenih znanja, vještina i kompetencija npr. 95% |

|  |
| --- |
|  |
|  Obrana DIPLOMSKOG RADA održat će se: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(Mjesto/datum/vrijeme)* Voditelj studija:  Prof. dr. sc. Dinko Vitezić, dr.med. **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** U Rijeci, Upisati datum |