**Obrazac 7.**



--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

 31000 Osijek, Ulica cara Hadrijana 10 +385 31 321 700 ▪ helpdesk@foozos.hr ▪ www.foozos.hr

 OIB: 28082679513 ▪ MB: 1404881 ▪ IBAN: HR0823600001103081122

**OBRAZAC ZA PROMJENU TEME ZAVRŠNOG/DIPLOMSKOG RADA**

|  |
| --- |
| 1. **MATIČNI PODATCI STUDENTA**
 |
| Ime i prezime studenta |  |
| OIB |  |
| JMBAG |  |
| Adresa stanovanja |  |
| Telefon/mobitel |  |
| Adresa e-pošte  |  |

|  |
| --- |
| 1. **PODATCI O STUDIJU**
 |
| Naziv upisanog studija |  |
| Godina upisa u studij |  |

|  |
| --- |
| 1. **PODATCI O PRETHODNO PRIHVAĆENOJ TEMI ZAVRŠNOG/DIPLOMSKOG RADA I MENTORU**
 |
| Prihvaćeni naslov teme |  |
| Prihvaćeni naslov teme na engleskom jeziku |  |
| Ime i prezime imenovanog mentora/sumentora |  |
| Datum dodjele teme i imenovanja mentora/sumentora |  |

|  |
| --- |
| 1. **PODATCI O NOVOJ, PREDLOŽENOJ TEMI ZAVRŠNOG/DIPLOMSKOG RADA**

**(Ispuniti samo ako se želi promijeniti tema završnog rada)** |
| Predloženi NOVI naslov teme |  |
| Predloženi NOVI naslov teme na engleskom jeziku |  |
| 1. **SUGLASNOST PRETHODNO IMENOVANOG MENTORA/SUMENTORA O PREKIDU MENTORIRANJA PREDMETNOG ZAVRŠNOG/DIPLOMSKOG RADA**
 |
|  | Mentor | Sumentor |
| Ime i prezime  |  |  |
| **IZJAVA PRETHODNO IMENOVANOG MENTORA/SUMENTORA** |
|  Izjavljujem da sam suglasan(a) s prekidom mentoriranja završnog**/**diplomskog rada studentu/studentici navedenom u 1. točki obrasca te da sam upoznat(a) s namjerom studenta/ice o zadržavanju/promjeni prethodno dodijeljene teme završnog rada.  |
| **Vlastoručni potpis mentora** | **Vlastoručni potpis sumentora** |
|  |  |

|  |
| --- |
| 1. **PODATCI O PREDLOŽENOM NOVOM MENTORU/SUMENTORU, SUGLASNOST O PRIHVAĆANJU MENTORSTVA**
 |
|  | **Mentor** | **Sumentor** |
| Ime i prezime mentora/sumentora |  |  |
| Ustanova zaposlenja |  |  |
| Adresa e-pošte  |  |  |
| Telefon/mobitel |  |  |
| **IZJAVA PREDLOŽENOG MENTORA/SUMENTORA** |
|  Izjavljujem da sam suglasan(a) biti mentorom/sumentorom studentu/studentici navedenom u 1. točki obrasca te da sam upoznat(a) s obvezama mentora/sumentora završnog rada navedenima u Pravilniku o završnim i diplomskim radovima Fakulteta za odgojne i obrazovne znanosti  |
| **Vlastoručni potpis mentora** | **Vlastoručni potpis sumentora** |
|  |  |

|  |
| --- |
| **Popunjavanjem obrasca pristupnik je izričito suglasan da Fakultet za odgojne i obrazovne znanosti može prikupljati, koristiti i dalje obrađivati podatke navedene u obrascu sukladno Općoj uredbi o zaštiti podataka.**  |

|  |  |
| --- | --- |
| Vlastoručni potpis studenta |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Mjesto i datum |  |