Mentor (Titula Ime i Prezime):

Institucija:

Adresa:

e-mail:

Tekstilno-tehnološki fakultet

 Vijeće doktorskog studija Tekstilna znanost i tehnologija

 n/r Voditelja

***Predmet: Pisana suglasnost i mišljenje mentora o provedenom istraživanju i izvornom znanstvenom doprinosu doktorskog rada:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

***Obrazloženje mentora o provedenom istraživanju i izvornom znanstvenom doprinosu***

*(2000 znakova bez razmaka)*

|  |
| --- |
|  |

*Dajem pisanu suglasnost da doktorski rad: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ima znanstveni doprinos u području tehničkih znanosti, polju tekstilna tehnologija i molim da se uputi u daljnju proceduru.*

*Zagreb,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Mentor:*

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

 *potpis*

*Dostaviti:*

*- Vijeće doktorskog studija*

*- članovima Povjerenstva za ocjenu doktorskog rada*

*- Referada za doktorski studij*

*- Studentski portfolio*