



ДОКТОРСКЕ СТУДИЈЕ

САГЛАСНОСТ МЕНТОРА ДОКТОРСКИХ СТУДИЈА

Школска година
20___/20___

Лични подаци студента

Име
Презиме
Број индекса

Научна област студија

Подаци о ментору докторских студија

Име
Презиме
Наставно/научно звање

Научна област

Институција

Предлог изборних предмета на I години студија

	Предмет	Наставник	ЕСПБ
1			
2			
3			

Сагласан сам да током докторских студија будем ментор наведеном студенту.

Датум

Потпис ментора

Потпис студента