

DS-4 SUGLASNOST MENTORA ZA PREDAJU DOKTORSKOGA RADA		
MENTOR(I)		
MENTOR(I):	Titula, ime i prezime:	Ustanova, država:
Prvi mentor:		
Drugi mentor:		
Ime i prezime doktoranda/doktorandice:		
Naslov doktorskoga rada:		
Mišljenje o provedenom istraživanju i postignutome izvornom znanstvenom doprinosu		
Suglasan s predajom rada	<input type="checkbox"/> a) Da <input type="checkbox"/> b) Ne	
Ako je u prethodnom pitanju odabrano b, mentor treba obrazložiti razloge nedavanja suglasnosti		
Mjesto, datum i potpis		
Datum:	Potpis	
(ime i prezime prvog mentora)		