**PRIJAVA ZA UPIS NA POSLIJEDIPLOMSKI DOKTORSKI STUDIJ**

**INŽENJERSTVO OKOLIŠA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Ime i prezime:* | |  |
| *OIB:* | |  |
| *Kontakt adresa:* | |  |
| *Kontakt telefoni:* | *Fiksni:* |  |
| *Mobilni:* |  |
| *E-mail (OBAVEZNO):* | |  |
| *Datum i mjesto rođenja:* | |  |
| *Datum diplomiranja:* | |  |
| *Završen fakultet i smjer:* | |  |
| *Srednja ocjena svih ispita:* | |  |
| *Naziv poslodavca:* | |  |
| *Način plaćanja troškove studija:* | | **Osobno**  **Organizacija (napisati naziv organizacije)** |
| *Status studenta\*:  (neodgovarajuće izbrisati)* | | **Student s punim radnim vremenom**  **Student s dijelom radnog vremena** |
| *Prijedlog područja istraživanja:* | | |
|  | | |
| *Za mentora predlažem:* | |  |

\* Status studenta definira maksimalnu duljinu trajanja studija

*Datum i Potpis:*