**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:*