**OBRAZAC ZA PROMJENU TEME ZAVRŠNOG/DIPLOMSKOG RADA**

|  |
| --- |
| 1. **MATIČNI PODATCI STUDENTA**
 |
| **Ime i prezime studenta** |  |
| **OIB** |  |
| **JMBAG** |  |
| **Adresa stanovanja** |  |
| **Telefon/mobitel** |  |
| **Adresa e-pošte**  |  |

|  |
| --- |
| 1. **PODATCI O STUDIJU**
 |
| **Naziv upisanog studija** | ☐ preddiplomski sveučilišni studij Kineziologija☐ diplomski sveučilišni studij Kineziološka edukacija |
| **Godina upisa u studij** |  |

|  |
| --- |
| 1. **PODATCI O PRETHODNO PRIHVAĆENOJ TEMI I MENTORU**
 |
| **Prihvaćeni naslov teme** |  |
| **Prihvaćeni naslov teme** **na engleskom jeziku** |  |
| **Ime i prezime imenovanog mentora** |  |
| **Datum dodjele teme i imenovanja mentora** |  |

|  |
| --- |
| 1. **PODATCI O NOVOJ PREDLOŽENOJ TEMI**

**(Ispuniti samo ako se želi promijeniti tema završnog rada)** |
| **Predloženi NOVI naslov teme** |  |
| **Predloženi NOVI naslov teme na engleskom jeziku** |  |

|  |
| --- |
| 1. **SUGLASNOST PRETHODNO IMENOVANOG MENTORA/SUMENTORA O PREKIDU MENTORIRANJA PREDMETNOG ZAVRŠNOG/DIPLOMSKOG RADA**
 |
|  | **Mentor** | **Sumentor** |
| **Ime i prezime**  |  |  |
| **IZJAVA PRETHODNO IMENOVANOG MENTORA/SUMENTORA** |
|  Izjavljujem da sam suglasan(a) s prekidom mentoriranja završnog/diplomskog rada studentu/studentici navedenom u 1. točki obrasca te da sam upoznat(a) s namjerom studenta/ice o zadržavanju/promjeni prethodno odobrene teme završnog/diplomskog rada. |
| **Vlastoručni potpis mentora** | **Vlastoručni potpis sumentora** |
|  |  |

|  |
| --- |
| 1. **PODATCI O PREDLOŽENOM NOVOM MENTORU/SUMENTORU, SUGLASNOST O PRIHVAĆANJU MENTORSTVA**
 |
|  | **Mentor** | **Sumentor** |
| **Ime i prezime mentora** |  |  |
| **Ustanova zaposlenja** |  |  |
| **Adresa e-pošte**  |  |  |
| **Telefon/mobitel** |  |  |
| **IZJAVA PREDLOŽENOG MENTORA/SUMENTORA** |
|  Izjavljujem da sam suglasan(a) biti mentorom/sumentorom studentu/studentici navedenom u 1. točki obrasca te da sam upoznat(a) s obvezama mentora/sumentora završnog/diplomskog rada navedenima u Pravilniku o završnim i diplomskim radovima Kineziološkog fakulteta Osijek  |
| **Vlastoručni potpis mentora** | **Vlastoručni potpis sumentora** |
|  |  |

|  |
| --- |
| **Popunjavanjem obrasca pristupnik je izričito suglasan da Kineziološki fakultet Osijek može prikupljati, koristiti i dalje obrađivati podatke navedene u obrascu sukladno Općoj uredbi o zaštiti podataka.**  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Vlastoručni potpis studenta** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Mjesto i datum** |  |