*ObrDR13 Zahtjev za promjenom izbornog predmeta*

|  |  |
| --- | --- |
| **PODATCI O DOKTORANDU** | |
| **Ime i prezime doktoranda** |  |
| **JMBAG** |  |
| **OIB** |  |
| **Adresa prebivališta** |  |
| **Broj mobilnog telefona** |  |
| **Elektronička adresa** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **ZAHTJEV ZA PROMJENOM IZABRANOG IZBORNOG KOLEGIJA**  **Poslijediplomskog sveučilišnog (doktorskog) studija *Obrazovne znanosti i perspektive obrazovanja*** | |
| **Akademska godina upisa u prvu godinu studija** |  |
| **Naziv upisanog izbornog kolegija** |  |
| **Obrazloženje zahtjeva za promjenom upisanog izbornog kolegija** |  |
| **Naziv novog izbornog kolegija koji student želi upisati** |  |
| **Suglasnost izabranog mentora studija (ukoliko je prethodno imenovan) –vlastoručni potpis** |  |
| **Vlastoručni potpis doktoranda** |  |
| **Mjesto i datum podnošenja zahtjeva** |  |