**Obrazac 7.**

A white background with grey text

Description automatically generated

--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

31000 Osijek, Ulica cara Hadrijana 10 +385 31 321 700 ▪ helpdesk@foozos.hr ▪ www.foozos.hr

OIB: 28082679513 ▪ MB: 1404881 ▪ IBAN: HR0823600001103081122

**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 |  |
| Godina upisa u studij |  |

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **PODATCI O NOVOJ, PREDLOŽENOJ TEMI ZAVRŠNOG/DIPLOMSKOG RADA**   **(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 dodijeljene teme završnog rada. | | | | |
| **Vlastoručni potpis mentora** | | | **Vlastoručni potpis sumentora** | |
|  | | |  | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. **PODATCI O PREDLOŽENOM NOVOM MENTORU/SUMENTORU, SUGLASNOST O PRIHVAĆANJU MENTORSTVA** | | | |
|  | **Mentor** | | **Sumentor** |
| Ime i prezime mentora/sumentora |  | |  |
| 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 rada navedenima u Pravilniku o završnim i diplomskim radovima Fakulteta za odgojne i obrazovne znanosti | | | |
| **Vlastoručni potpis mentora** | | **Vlastoručni potpis sumentora** | |
|  | |  | |

|  |
| --- |
| **Popunjavanjem obrasca pristupnik je izričito suglasan da Fakultet za odgojne i obrazovne znanosti može prikupljati, koristiti i dalje obrađivati podatke navedene u obrascu sukladno Općoj uredbi o zaštiti podataka.** |

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

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