

SVEUČILIŠTE U SPLITU

MEDICINSKI FAKULTET

**IZJAVA POTENCIJALNOG MENTORA (Obrazac 2)**

**Titula, ime i prezime potencijalnog mentora (naznačiti naslovno zvanje):**

Ustanova, Klinika/Katedra, Zavod:

**Ovime izjavljujem da sam suglasan / suglasna biti mentor kandidatu ukoliko upiše poslijediplomski sveučilišni program Klinička medicina utemeljena na dokazima:**

(ime i prezime kandidata)

**Kratki opis istraživanja i potencijalna znanstvena novina istraživanja iz kojeg će proizaći disertacija (znanstveni doprinos):**

|  |
| --- |
| **Ovime izjavljujem da udovoljavam i čl. 4. Pravilnika postupku stjecanja doktorata Medicinskog fakulteta u Splitu i da ću u potpunosti ispoštovati čl. 6. istog pravilnika:** |
| Aktivni znanstvenik je osoba koja ima barem 3 znanstvena članka objavljena u časopisima koji su indeksirani u bazi WoS, a koji nisu dio uvjeta za prijavu i obranu doktorskog rada mentoriranog kandidata. |  |
| Mentor/komentori doktorskog rada su aktivni znanstvenici iz redova nastavnika i znanstvenika izabrani na znanstveno-nastavno ili znanstveno radno mjesto u Republici Hrvatskoj ili inozemstvu. |  DA NE |
| Mentor/komentor mora biti koautor znanstvenog članka koji pristupnik prilaže prilikom prijave teme doktorskog rada. Mentor/komentor brine o uspješnoj prijavi teme, provedbi istraživanja te dovršetku i obrani doktorskog rada pristupnika. Professor emeritus i akademik može biti mentor doktorskog rada. | DA NE |

U \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_2025. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 potpis