

Povjerenstvo za doktorate

**Šoltanska 2, 21000 Split**

**Hrvatska**

**Tel: +385 (0)21 557 900**

**Fax: 021 557 625**

**e-mail:** **office@mefst.hr**

**web:** [**www.mefst.hr**](http://www.mefst.hr)

**Sveučilište u Splitu**

**Medicinski fakultet**

**Universitas Studiorum**

**Spalatensis**

**Facultas Medica**

**Izjava o koautorstvu**

|  |
| --- |
| Informacija o doktorandu: |
| Ime i prezime |  |
| e-pošta |  |
| Broj indeksa |  |
| Orcid ID: |  |
| Ustanova zaposlenja |  |
| Mentor |  |

|  |
| --- |
| Naslov disertacije: |
|  |

|  |
| --- |
| Izjava se odnosi na članak: |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| Doprinos doktoranda članku: | A, B, ili C |
| 1. Formulacija/identifikacija znanstvenog problema – ideje za istraživanje. |  |
| 2. Planiranje istraživanja i metodološkog ustroja |  |
| 3. Provođenje istraživanja |  |
| 4. Prikaz, interpretacija i rasprava o dobivenim rezultatima |  |

|  |
| --- |
| Kategorije doprinosa: |
| A | Doprinos u kolaboraciji | 0-33% |
| B | Značajan doprinos u kolaboraciji | 34-66% |
| C | Uglavnom samostalan rad | 67-100% |

|  |
| --- |
| Potpisi suglasnosti koautora:\* |
| Datum: | Ime i prezime: | Titula: | Potpis |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

\*Dodati redove u tablici po potrebi.

|  |
| --- |
| Potpisi doktoranda i mentora: |
| Datum: | Datum: |
| Potpis doktoranda: | Potpis mentora: |