Sveučilište u Rijeci, Filozofski fakultet u Rijeci Broj prijave:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Odsjek za filozofiju (ispunjava Studentska služba)

Akademska godina: 2024./2025.

**PRIJAVA ZA UPIS NA DOKTORSKI STUDIJ FILOZOFIJA I SUVREMENOST**

**NA FILOZOFSKOM FAKULTETU SVEUČILIŠTA U RIJECI**

(Napomena: Prijavni obrazac isključivo elektronički ispunjavati; Obavezno vlastoručno potpisati)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. **OSOBNI PODACI O PRISTUPNIKU** | | | |
| **Ime i prezime** |  | **Broj telefona** |  |
| **Datum i mjesto rođenja** |  | **Broj mob. telefona** |  |
| **Adresa prebivališta** |  | **E-pošta** |  |
| **Državljanstvo** |  | **Kontakt adresa** |  |
| **OIB** |  | **JMBG** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. **PODACI O ŠKOLOVANJU** | | | |
| **Završeni fakultet / studijski program** |  | **Naslov diplomskog rada** |  |
| **Datum upisa na fakultet** |  | **Mentor pri izradi diplomskog rada** |  |
| **Datum diplomiranja** |  | **Ocjena obrane diplomskog rada** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **PODACI O DOSADAŠNJIM ZNANSTVENIM POSTIGNUĆIMA I ISTRAŽIVAČKOJ AKTIVNOSTI** (6) | | | | |
| **Sudjelovanje na znanstvenim skupovima**  *(označiti znakom X; Ako DA – obavezno priložiti dokaz)* | DA |  | NE |  |
| **Objavljeni radovi**  *(označiti znakom X; Ako DA – obavezno priložiti bibliografiju i kopije radova)* | DA |  | NE |  |
| **Rad na znanstveno-istraživačkim projektima**  *(označiti znakom X; Ako DA – obavezno priložiti potvrdu voditelja projekta)* | DA |  | NE |  |
| **Ostale znanstvene aktivnosti i rad**  *(označiti znakom X; Ako DA – obavezno nabrojati i priložiti dokaz)* | DA |  | NE |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **PODACI O SADAŠNJEM ZAPOSLENJU** | |
| **Naziv poslodavca** |  |
| **Adresa poslodavca** |  |
| **Radno mjesto** |  |
| **Datum početka zaposlenja** |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **NAČIN STUDIRANJA** | | | | | |
| **Poslijediplomski sveučilišni (doktorski) studij iz filozofije želim studirati** *(Označiti znakom X)***:** | u punom radnom vremenu | |  | u dijelu radnog vremena |  |
| **Izjavljujem da ću ispunjavati obveze studija prema planu studija te da imam osigurana sredstva za plaćanje troškova studiranja** | | **Potpis pristupnika** | | | |
|  | | | |
| **Izjavljujem da nisam upisan/a niti na jedan doktorski studij koji je u tijeku** | | **Potpis pristupnika** | | | |
|  | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **TROŠKOVE ŠKOLARINE SNOSI** *(Označiti znakom X; Obavezno ispuniti i vlastoručno potpisati)* | |
| Student osobno |  |
| Ustanova/Poduzeće *(navesti puni naziv i sjedište)* |  |
| **Datum** | **Potpis pristupnika** |
|  | (ime i prezime pristupnika) |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **PRILOZI PRIJAVI** | |
| **OBAVEZNI** *(označiti znakom X)* | |
| Životopis (CV-EU) |  |
| Ovjerena preslika diplome o završenom dodiplomskom (četverogodišnjem) sveučilišnom studiju |  |
| Ovjerena preslika diplome o završenom diplomskom sveučilišnom studiju |  |
| Ovjerena preslika diplome magisterija znanosti/specijalističkog magisterija |  |
| Potvrda o položenim ispitima (s izračunatim prosjekom ocjena) i ocjeni diplomskog rada na dodiplomskom (četverogodišnjem) studiju |  |
| Dodatak diplomi (popis položenih ispita s ocjenama, ECTS bodovima i ocjenom diplomskog/završnog rada) na diplomskom studiju |  |
| Potvrda o položenim ispitima (s izračunatim prosjekom ocjena) na magisteriju znanosti/ specijalističkom magisteriju |  |
| Preporuke dva sveučilišna profesora sa studija uz obaveznu naznaku podataka za kontakt |  |
| Preslika domovnice |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Preslika odgovarajućeg dokumenta za strane državljane (navesti kojeg) |  |
| Potvrda ustanove ili druge pravne osobe o plaćanju troškova studija |  |
| Pisana izjava pristupnika o plaćanju troškova studija |  |
| **OSTALI PRILOZI** *(Označiti znakom X; Dodatno navesti)* | |
| Rješenje o akademskom priznavanju inozemne visokoškolske kvalifikacije |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Podaci za kontakt dva sveučilišna profesora koji su upoznati sa znanstvenim, nastavnim ili stručnim aspektom rada pristupnika** | | | | |
| Ime, prezime i znanstveno-nastavno zvanje sveučilišnog profesora | | Ustanova: | Adresa e-pošte: | Broj telefona: |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **PRIJAVA NA NATJEČAJ ZA UPIS NA POSLIJEDIPLOMSKI SVEUČILIŠNI (DOKTORSKI) STUDIJ IZ FILOZOFIJE** *(obavezno ispuniti i vlastoručno potpisati)* | |
| **Datum prijave** | **Potpis pristupnika** |
|  | (ime i prezime pristupnika) |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **IZJAVA O ISPRAVNOSTI PODATAKA** | |
| **Izjavljujem da su svi podaci navedeni u ovoj prijavi točni.** *(obavezno ispuniti i vlastoručno potpisati)* | |
| **Datum** | **Potpis pristupnika** |
|  | (ime i prezime pristupnika) |