**KLASA:**

**URBROJ:**

**Ime i prezime podnositelja prijave**

**Katedra**

**telefon i e-mail adresa**

**Medicinski fakultet u Rijeci**

Povjerenstvo za nastavu

Povjerenstvo za poslijediplomske studije i cjeloživotno obrazovanje

Vijeće doktorske škole

 *(odabrati jednu opciju /****bold****-podcrtati)*

**OBRAZAC ZA PRIJAVU PROMJENE SURADNIKA NA PREDMETU /KOLEGIJU**

|  |  |
| --- | --- |
| **NAZIV PREDMETA/KOLEGIJA** |  |
| **VODITELJ** **PREDMETA/KOLEGIJA** |  |
| **IME I PREZIME, ZVANJE** **DOSADAŠNJEG SURADNIKA** |  |
| **IME I PREZIME, ZVANJE** **NOVOG SURADNIKA** |  |
| **STUDIJSKI PROGRAM**  | A) MedicinaB) Medicina na engleskom jeziku | C) Sanitarno inženjerstvo – PPSID) Sanitarno inženjerstvo – DSIE) Medicinsko laboratorijska  dijagnostika |
| **POSLIJEDIPLOMSKI SPECIJALISTIČKI STUDIJ** |  |
| **POSLIJEDIPLOMSKI DOKTORSKI STUDIJ**  |  |
| **SUGLASNOST PROČELNIKA****KATEDRE** |  |
| **RAZLOG PROMJENE SURADNIKA** |  |

 **Potpis podnositelja prijave**

 (Ime i prezime - velikim tiskanim slovima), titula i vlastoručni potpis)