**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) Medicina  B) Medicina na engleskom jeziku | C) Sanitarno inženjerstvo – PPSI  D) Sanitarno inženjerstvo – DSI  E) 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)