**РУКОВОДИОЦУ ДОКТОРСКИХ АКАДЕМСКИХ СТУДИЈА \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(ХЕМИЈЕ, ФИЗИКЕ, БИОЛОГИЈЕ,МАТЕМАТИКЕ, РАЧУНАРСКИХ НАУКА)**

**ПИСАНА САГЛАСНОСТ НАСТАВНИКА САВЕТНИКА**

Изјављујем да сам сагласан да будем наставник саветник кандидату \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (уписати име и презиме) на Докторским академским студијама (хемије, физике, биологије, математике, рачунарских наука) и да ћу поштовати све обавезе наставника саветника предвиђене Правилником о докторским академским студијама Факултета.

Датум \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Предложени наставник саветник
 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 (Име и презиме)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 (својеручни потпис наставника саветника)