



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.

Извештај подноси наставник саветник

Датум _____

(Име и презиме)

(својеручни потпис наставника саветника)