|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | logo-um-fzv |  |
|  | Žitna ulica 152000 Maribor, Slovenija |  |

**PRILOGA 14**

**OKVIRNI PROGRAM DOKTORSKEGA ŠTUDIJA**

*(Okvirni program je dogovorjen pred vpisom v doktorski študijski program in se ob vpisu uporabi za pripravo pogodbe o študiju in superviziji na študijskem programu tretje stopnje na Univerzi v Mariboru.)*

1. **Podatki o doktorskem/-ki kandidatu/-ki**

Ime in priimek: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Predvideni doktorski študijski program: Zdravstvena nega

Fakulteta: Fakulteta za zdravstvene vede

1. **Podatki o predvidenem/-i delovnem/-i mentorju/-ici**

Ime in priimek: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Izvolitveni naziv: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Področje izvolitve:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Idejna zasnova doktorske disertacije**

[ ]  Izbran/-a sem za mladega/-o raziskovalca/-ko (MR), in prilagam program dela MR

[ ]  Podajam program doktorskega študija (največ pol strani), ki sem ga dorekel/-la s predvidenim/-o delovnim/-o mentorjem/-ico:

|  |
| --- |
| 1. **Predvideno področje raziskovalnega dela in kratka predstavitev raziskovalnega problema:**
2. **Predvideni cilji in znanstveni rezultati raziskovalnega dela:**
3. **Predvideno sodelovanje v raziskovalni skupini, projektu, programu, laboratoriju …:**
4. **Predvidene izbirne učne enote** (vsaj za prvi letnik doktorskega študija)**:**
 |

1. **Izjava predvidenega/-e delovnega mentorja/-ice**

Podpisani/-a izjavljam, da:

* soglašam z delovnim mentorstvom doktorskemu/-i kandidatu/-ki,
* izpolnjujem pogoje za mentorstvo na doktorskem študiju v skladu z 10. členom Pravilnika o doktorskem študiju na Univerzi v Mariboru.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ime in priimek doktorske-ga kandidata/-ke: |  | Ime in priimek predvidenega/-e delovnega/-e mentorja/-ice: |
|  |  |  |
| Podpis: |  | Podpis: |