



Obrazec št. 10-4: IZJAVA DELOVNEGA MENTORJA¹

Priloga k vlogi na Javni razpis »Inovativna shema za sofinanciranje doktorskega študija za spodbujanje sodelovanja z gospodarstvom in reševanja aktualnih družbenih izzivov – generacija 2010 Univerza v Ljubljani«

1. Podatki o prijavitelju (doktorski študent/vlagatelj)

(Vpišite podatke.)

Ime:

Priimek:

Podatki o doktorskem študiju v študijskem letu 2010/2011:

Naziv študijskega programa:

Letnik:

2. Podatki o delovnem mentorju

(Vpišite podatke.)

Ime:

Priimek:

Raven izobrazbe (po [KLASIUS-SRV](#)): sedma raven

osma raven (magisterij znanosti, doktorat)

Številka raziskovalca po evidenci ARRS, če obstaja:

E-pošta: @

Telefon:

Delovno mesto v organizaciji:

Leta delovne dobe:

Kratek opis področja dela delovnega mentorja (do 500 znakov s presledki):

Kratek opis referenc delovnega mentorja relevantnih za raziskovalno delo in doktorski študij prijavitelja (do 500 znakov s presledki):

Podatki o organizaciji, v kateri je delovni mentor zaposlen:

Naziv organizacije:

Naslov organizacije (ulica, pošta, kraj):

Ime in priimek odgovorne osebe organizacije:

Spletni naslov organizacije:

¹ Delovni mentor je strokovnjak iz gospodarstva oz. negospodarstva, razen državne uprave, visokošolskih zavodov, javnih raziskovalnih zavodov in raziskovalnih organizacij, v katerih je raziskovanje njihova osnovna dejavnost. Vloga delovnega mentorja je sodelovati z doktorskim študentom in mu pomagati ter omogočiti raziskovanje v delovnem okolju, na katerem temelji njegov doktorski študij.

3. Izjava delovnega mentorja

S podpisom potrjujem podatke navedene v tem obrazcu in da bom sodeloval s prijaviteljem pri realizaciji programa raziskovalnega dela v okviru njegovega doktorskega študija, kot je naveden v obrazcu št. 10-3, ter se strinjam z uporabo mojih osebnih podatkov v skladu z Zakonom o varstvu osebnih podatkov (Uradni list RS, št. 94/07 – uradno prečiščeno besedilo).

Podpis prijavitelja:
Kraj in datum:

Podpis delovnega mentorja:
Kraj in datum:

Odgovorna oseba organizacije, v kateri je delovni mentor zaposlen:
Ime in priimek:
Podpis:

M. P.
