Projekt razvoja karijera mladih istraživača - izobrazba novih doktora znanosti

*(DOK-2020-01)*

**Obrazac C - Potpora Organizacije**

Najviše 2 stranice

**Odjeljak a: Potpora Organizacije**

(*Popuniti u slobodnoj formi: obrazložiti na koji način će Organizacija osigurati odgovarajući prostor, opremu, druge infrastrukturne, administrativne, tehničke i druge pretpostavke za znanstveno-istraživački rad doktoranda. Ako Organizacija osigurava troškove doktorskog studija i/ili istraživačkog rada doktoranda, neophodno je navesti iznos.*)

**Odjeljak b**

TITULA, IME I PREZIME, čelnik Organizacije na kojoj je zaposlen/a TITULA, IME I PREZIME prijavljen/a kao mentor, ovom izjavom potvrđuje potpunost prijavne dokumentacije i točnost svih podataka navedenih u prijavi za mentora, kao i u svim priloženim dokumentima.

Upoznati smo s normativnim aktima i preporukama Hrvatske zaklade za znanost i prihvaćamo sve obveze koje iz njih proizlaze te potvrđujemo:

* rad doktoranda bit će u skladu s aktima i preporukama HRZZ-a
* mentor prijavljen na natječaj izabran je u zvanje (NAVESTI ZNANSTVENO ILI ZNANSTVENO NASTAVNO ZVANJE) te je zaposlen na neodređeno vrijeme u (NAVESTI ORGANIZACIJU), na radnom mjestu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_[[1]](#footnote-1)
* osigurani su svi potrebni uvjeti za uspješno pohađanje doktorskog studija i razvoj znanstveno-istraživačke karijere doktoranda

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Mentor  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | Čelnik Organizacije  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

M.P.

1. Molimo nadopunite tražene podatke (titulu, ime i prezime čelnika Organizacije i mentora, zvanje i radno mjesto). Ako je osoba u kumulativnom radnom odnosu, molimo da navedete oba radna mjesta. Ostatak teksta nije dopušteno mijenjati, brisati ili dodavati. [↑](#footnote-ref-1)