

**SVEUČILIŠTE U ZAGREBU
IME FAKULTETA**

IME I PREZIME

rođen/a *datum rođenja* u *mjestu* u *državi*, završio/la je na Sveučilištu u Zagrebu na fakultetu poslijediplomski doktorski studij *naziv studija*, tijekom kojega mu/joj je/su mentor/mentori/mentorica/mentorice bio/bila /bile/bili prof. dr. sc. i dr. sc. znanstvena savjetnica, položio/la sve propisane ispite, udovoljio/la svim drugim propisanim obvezama, izradio/la i *datum* obranio/la doktorski rad (disertaciju) **NAZIV DISERTACIJE NA ENGLESKOM JEZIKU PISATI VELIKIM SLOVIMA NA DIPLOMI (U ZAGRADI NA HRV. JEZIKU)**

te stekao/stekla akademski stupanj

DOKTOR/ICA ZNANOSTI
iz znanstvenoga područja znanosti,
znanstvenoga polja

kao i sva prava koja mu/joj pripadaju po propisima.

Broj
Zagreb,.

DEKAN
Prof. dr. sc.

REKTOR
Prof. dr. sc.