**Obrazac - Zahtjev za odobrenje demonstrature**

n/p Dekanatu

1. **PODNOSITELJ ZAHTJEVA**

(predstojnik zavoda, voditelj centra, voditelj samostalnog predmeta)

|  |  |
| --- | --- |
| Ime i prezime, funkcija |  |
| Organizacijska jedinica |  |
| E-mail |  |
| Telefon |  |

1. **PREDMET**

(predmet na kojem je potreban angažman studenta-demonstratora)

|  |  |
| --- | --- |
| Naziv predmeta |  |
| Studij, godina studija |  |
| Broj grupa |  |
| Norma sati praktične nastave |  |
| Akademska godina |  |
| Semestar |  |
| **Kalendarski mjeseci odrađivanja demonstrature** |  |

1. **STUDENT-DEMONSTRATOR**

|  |  |
| --- | --- |
| **Ime i prezime** |  |
| Studij, godina studija |  |
| JMBAG |  |
| E-mail |  |

Sukladno članku 17. Pravilnika o studiranju na sveučilišnim integriranim prijediplomskim i diplomskim studijima Sveučilišta u Zagrebu Farmaceutsko-biokemijskog fakulteta, a u skladu s potrebama izvođenja nastave, molim Prodekanicu za studente i studijske programe za odobrenjem zahtjeva.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (potpis Podnostelja zahtjeva)