

IME I PREZIME PRISTUPNIKA/CE:

(POPUNITI ČITKO TISKANIM SLOVIMA)

AKADEMIJA LIKOVNIH UMJETNOSTI
SVEUČILIŠTA U ZAGREBU
ZAGREB, Ilica 85

**ZAHTJEV
ZA IZDAVANJEM POTVRDA
ZA UMJETNIČKO-NASTAVNO ZVANJE REDOVITI PROFESOR U TRAJNOM ZVANJU**

Molim da mi Akademija likovnih umjetnosti za potrebu prijave na natječaj za umjetničko-nastavno zvanje **redoviti profesor u trajnom zvanju** izda sljedeće originalne institucijske potvrde (ZAOKRUŽITI):

1. Potvrdu o ocjeni studentskih anketa provedenih na Akademiji likovnih umjetnosti
2. Potvrdu o ostvarenim norma satima u nastavi na Akademiji likovnih umjetnosti u posljednjih 5 godina
3. Potvrdu o mentorstvu javno obranjenih studentskih završnih/diplomskih radova na Akademiji likovnih umjetnosti, s imenom i prezimenom studenta/ice, nazivom završnog/diplomskog rada, godinom i mjestom obrane diplomskog rada
4. Potvrdu da sam na Akademiji likovnih umjetnosti osmislio/la i vodio/la međunarodni umjetnički skup odnosno međunarodnu umjetničku radionicu namijenjenu profesionalnim usavršavanju diplomanata i umjetnika u umjetničkom području svog nastavnog i umjetničkog djelovanja
5. Potvrdu o mentorstvu izrađenih doktorskih radova na Akademiji likovnih umjetnosti, s imenom i prezimenom studenta/ice, nazivom dokorskog rada, godinom i drugim relevantnim podacima
6. Potvrdu da sam obnašao/la čelnu dužnost na Akademiji likovnih umjetnosti
7. Potvrdu o prethodnom izboru u zvanje na Akademiji likovnih umjetnosti (preslik odluke iz dosjea radnika)

NAPOMENA: Akademija likovnih umjetnosti će na zahtjev pristupnika/ce izdati samo potvrde o podacima kojima raspolaže, odnosno, o kojima vodi službene evidencije i to u roku od 15 dana od dana podnošenja zahtjeva.

U Zagrebu, _____

(VLASTORUČAN POTPIS)

