

МЕДИЦИНСКИ ФАКУЛТЕТ НОВИ САД

КОМИСИЈА ЗА ОЦЕНУ ПРИСТУПНОГ ПРЕДАВАЊА

Ужа научна област _____,

по конкурсy објављеном дана _____ у дневном листу „Послови“

Датум: _____

ЗАПИСНИК

О приступном предавању кандидата

Име и презиме кандидата: _____

Назив теме приступног предавања: _____

Појединачне оцене приступног предавања чланова Комисије:

1. _____ председник, оцена _____ (словима и бројем)
2. _____ члан, оцена _____ (словима и бројем)
3. _____ члан, оцена _____ (словима и бројем)
4. _____ члан, оцена _____ (словима и бројем)

Оцена приступног предавања кандидата _____ (словима и бројем)

Комисија:

_____ председник

_____ члан

_____ члан

_____ члан