**KATEDRA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Rijeka,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ZAHTJEV ZA PROVEDBU POSTUPKA STUDENTSKE EVALUACIJE NASTAVNIKA/CA**

1. *Ime i prezime nastavnika/ce:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*
2. *Radno mjesto:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*
3. *Smjer studija na kojem se provodi evaluacija:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*
4. *Godina studija:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*
5. *Naziv kolegija:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*
6. *Šifra kolegija: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*
7. *Planirani broj sati nastave nastavnika/ce za kojeg se podnosi zahtjev (P, S, V), sukladno INP-u\*:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*
8. *Predviđeni broj odrađenih sati nastave nastanika/ce prije provedbe evaluacije:\_\_\_\_\_\_*
9. *Očekivani broj studenata:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

**Podnositelj/ica zahtjeva:**

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

\* **Zahtjev ispunjava nastavnik/ca osobno i odgovoran je za istinitost podataka.**

Ispunjeni i potpisani zahtjev molimo dostavite u Studentsku službu FZS ili na dinko.juretic@fzsri.uniri.hr

Nastavnik/ca je dužan odraditi minimalno 1/3 nastave kolegija na kojem se provodi evaluacija, odnosno najmanje 6 sati nastave unutar tog kolegija.