Sveučilišta u Zagrebu Grafički fakultet

Zagreb, datum:

**Ime i prezime:**

Predmet: ***Godišnje Izvješće o radu nastavnika (znanstvena djelatnost) za ak. god. 2015./16.*** (1.10.2015.-30.9.2016.)

|  |
| --- |
| ***Sudjelovanje na međunarodnom znanstvenom projektu*** |
| *Naziv projekta:* | *Datum početka projekta:* |
| 1. |  |
| ***Sudjelovanje na domaćem znanstvenom projektu samo ak. god. 2015./16.*** |
| *Naziv projekta:* | *Datum početka projekta:* |
| 1. |  |
| ***Sudjelovanje u uredništvu znanstvenog časopisa*** ***samo ak. god. 2015./16.*** |
| *Naziv domaćeg časopisa:* | 1. |
| *Naziv međunarodnog časopisa:* | 1. |
| ***Sudjelovanje u recenzentskim postupcima znanstvenih časopisa*** ***samo ak. god. 2015./16.*** |
| *Naziv domaćeg časopisa:* | 1. |
| *Naziv međunarodnog časopisa:* | 1. |
| ***Organizacija i suradnja na znanstvenom skupu*** ***samo ak. god. 2015./16.*** |
| *Naziv domaćeg skupa:* | *1.* |
| *Naziv međunarodnog skupa:* | *1.* |
| ***Organizacija znanstvenog skupa u okviru znanstvenog projekta*** ***samo ak. god. 2015./16.*** |
| *Naziv skupa, kratki opis događanja, vrijeme trajanja skupa:* |
| *1.* |
| ***Sudjelovanje na diseminacijskom skupu znanstvenih projekata i programa samo ak. god. 2015./16.*** |
| *Partneri:* | *Naziv katedre:* | *Datum:* |
| *1.* |  |  |
| ***Objavljeni recenzirani znanstveni rad u časopisu samo ak. god. 2015./16.*** |
| *Naziv časopisa (ISSN, Vol. br.):* | *Naslov rada:* | *Autori:* | *Godina objave:* |
| 1. |  |  |  |
| ***Objavljeni recenzirani znanstveni rad na stručnom skupu samo ak. god. 2015./16.*** |
| *Naziv skupa:* | *Naslov rada:* | *Autori:* | *Godina objave:* |
| 1. |  |  |  |
| ***Ostali objavljeni znanstveni radovi (časopisi, knjige, monografije) samo ak. god. 2015./16.*** |
| *Naziv časopisa (ISSN, Vol. br.):* | *Naslov rada:* | *Autori:* | *Godina objave:* |
| 1. |  |  |  |
| ***Dodijeljena nagrada za znanstveni rad samo ak. god. 2015./16.*** |
| *Naziv:* | *Datum:* |
| 1. |  |
| ***Dodijeljeno priznanje za znanstveni rad samo ak. god. 2015./16.*** |
| *Naziv:* | *Datum:* |
| 1. |  |

Vlastoručni potpis: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dostaviti:

1. Povjerenstvo za cjeloživotno obrazovanjevesna
2. Povjerenstvo za upravljanje kvalitetom
3. Pismohrana