## **SVEUČILIŠTE U DUBROVNIKU**

## Povjerenstvo za znanstveno-nastavnu literaturu

Ćira Carića 4, 20000 Dubrovnik

tel.: 020/445-708, e-pošta: izdavastvo@unidu.hr

**ZAHTJEV ZA UPORABU SVEUČILIŠNOG ZNAKA**

Sveučilišna sastavnica:

1. Ime/na i prezime/na autora:

2. Znanstveno-nastavno, odnosno nastavno zvanje autora:

3. Naslov djela:

4. Nakladnik/izdavač:

5. Kolegij kojemu je djelo namijenjeno (ako je primjenjivo):

6. Postotak pokrivenosti kolegija predloženim djelom :

7. Naklada:

8. Recenzenti:

Potpis čelnika/ce sastavnice:

Zaključak vijeća sveučilišne sastavnice \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ o suglasnosti za prihvaćanjem djela Sveučilišta u Dubrovniku

Djelo se prihvaća kao udžbenik Sveučilišta u Dubrovniku: DA / NE (zaokružiti)

Datum održane sjednice:

U Dubrovniku, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Uz popunjeni Obrazac zahtjeva za uporabu sveučilišnog znaka potrebno je dostaviti:

1. minimalno dvije pozitivne recenzije