Ime i prezime podnositelja:

Adresa:

Kontakt:

Mjesto i datum:

**Etičko povjerenstvo Fakulteta za dentalnu medicinu i zdravstvo Osijek**

**Sveučilište J. J. Strossmayera u Osijeku**

**Predmet:** Prigovor protiv zaključka Etičkog povjerenstva Fakulteta za dentalnu medicinu i zdravstvo Osijek.

**Podnositelj prigovora može podnijeti sljedeća dokazna sredstva:**

1. **Dokaze na kojima se temelji podnositeljeva izjava**
2. **Činjenice koje ukazuju na povredu postupka**
3. **Iskaze svjedoka i stručnih osoba**
4. **Sve druge pravno relevantne činjenice koje idu u prilog podnositelja prigovora.**

**Podnositelj prigovora mora:**

1. **Navesti sva dokazna sredstva kojima raspolaže**
2. **Navesti razloge podnošenja prigovora**
3. **Napisati obrazloženje**
4. **Napisati mjesto i datum podnošenja prigovora**
5. **Navesti osobne podatke ( Ime, prezime i OIB)**
6. **Presliku osobne iskaznice**
7. **Potvrdu ili neku drugu ispravu kojom dokazuje svoj status u odnosu na poslodavca (Fakultet za dentalnu medicinu i zdravstvo Osijek)**

Činjenice i okolnosti koje se temelje na indicijama Etičko povjerenstvo neće uzimati u obzir.

Etičko povjerenstvo Fakulteta za dentalnu medicinu i zdravstvo uzimat će u obzir samo ona dokazna sredstva za koje se utvrdi vjerodostojnost i istovjetnost istih.

Dokazna sredstva koja nisu ovjerovljena niti potvrđena, Etičko povjerenstvo neće uzimati u obzir.

Nepotpune i nepravodobne prigovore, Etičko povjerenstvo će odbaciti.

Protiv odluke Etičkog povjerenstva kojom se usvaja ili odbacuje prigovor, nije dopušten pravni lijek.