

**POVJERENSTVU ZA STRUČNA PITANJA
 I TRAJNO USAVRŠAVANJE**

**ZAHTEJ ZA VREDNOVANJE TRAJNOG USAVRŠAVANJA U
 ORGANIZACIJI VANJSKOG ORGANIZATORA**

OPĆI DIO

NAZIV TRAJNOG USAVRŠAVANJA:	
------------------------------------	--

ORGANIZATOR(I):	
------------------------	--

ODGOVORNA OSOBA¹:			
ULICA :		KBR:	
GRAD:		POŠTANSKI BROJ:	
TELEFON:		FAX:	
E-MAIL¹:			
¹ odgovorna osoba za organizatora			

POTPISNIK UGOVORA²:			
ULICA:		KBR:	
GRAD:		POŠTANSKI BROJ:	
TELEFON:		FAX:	
E-MAIL:			
² naziv i odgovorna osoba za potpisnika Ugovora			

MJESTO I VRIJEME ODRŽAVANJA

MJESTO ODRŽAVANJA:			
ULICA :		KBR:	
GRAD:		DRŽAVA:	
DATUM ODRŽAVANJA:		TRAJANJE (DANA):	

FINANCIJSKI UVJETI

KOTIZACIJA:	<input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NE	IZNOS KOTIZACIJE:	
POTPISAN UGOVOR O MEĐUSOBNIM PRAVIMA I OBVEZAMA:	<input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NE	PREDVIĐEN BROJ SUDIONIKA:	
UGOVOR VRIJEDI DO:			

STRUČNI DIO

VRSTA STRUČNOG USAVRŠAVANJA

<input type="checkbox"/> KONGRES	<input type="checkbox"/> SIMPOZIJ	<input type="checkbox"/> KONFERENCIJA
<input type="checkbox"/> DOMAĆI	<input type="checkbox"/> DOMAĆI S MEĐUNARODNIM SUDJ.	<input type="checkbox"/> REGIONALNI
	<input type="checkbox"/> EUROPSKI	<input type="checkbox"/> MEĐUNARODNI
PRILOZI (obvezni):	<input type="checkbox"/> Program stručnog skupa <input type="checkbox"/> Originalni primjerak potvrđnice organizatora <input type="checkbox"/> Tiskani materijal: knjigu sažetaka/radova	

<input type="checkbox"/> TEČAJ PRVE KATEGORIJE	<input type="checkbox"/> TEČAJ DRUGE KATEGORIJE	<input type="checkbox"/> TEČAJ TREĆE KATEGORIJE
<input type="checkbox"/> BEZ MEĐUNARODNOG SUDJELOVANJA	<input type="checkbox"/> S MEĐUNARODNIM SUDJELOVANJEM	
PRILOZI (obvezni):	<input type="checkbox"/> Popis voditelja tečaja i predavača <input type="checkbox"/> Program sa satnicom <input type="checkbox"/> Sažetke predavanja i vježbi <input type="checkbox"/> Originalni primjerak potvrđnice organizatora <input type="checkbox"/> Ispitni obrazac za pisanu provjeru znanja polaznika tečaja ^{3,4} <input type="checkbox"/> Ispitni / evaluacijski obrazac za usmenu provjeru znanja polaznika tečaja ⁴ <small>³ obvezno samo za tečaj prve i druge kategorije; ⁴ obvezno samo za tečaj prve kategorije</small>	

<input type="checkbox"/> STRUČNI SASTANAK U ORGANIZACIJI VANJSKOG ORGANIZATORA
PRILOZI (obvezni):
<input type="checkbox"/> Sažetke predavanja i/ili vježbi i/ili demonstracija <input type="checkbox"/> Originalni primjerak potvrđnice organizatora

<input type="checkbox"/> STUDIJSKI BORAVAK S MENTOROM	<input type="checkbox"/> u Hrvatskoj	<input type="checkbox"/> u inozemstvu: _____
PRILOG (obvezan):	<input type="checkbox"/> Originalni primjerak potvrde mentora i predstavnika ustanove	

<input type="checkbox"/> E-LEARNING
PRILOZI (obvezni):
<input type="checkbox"/> Popis voditelja edukacije putem elektroničkih medija i predavača <input type="checkbox"/> Sažetke predavanja i/ili vježbi i/ili demonstracija <input type="checkbox"/> Ispitni obrazac za pisanu provjeru znanja polaznika tečaja <input type="checkbox"/> Originalni primjerak potvrđnice organizatora

<input type="checkbox"/> AUTOR KNJIGE	<input type="checkbox"/> AUTOR POGLAVLJA	<input type="checkbox"/> UREDNIK KNJIGE	<input type="checkbox"/> RECEZENT KNJIGE
NAZIV KNJIGE:			
ISBN:		GODINA IZDAVANJA:	
PRILOZI (obvezni):	<input type="checkbox"/> Originalni primjerak knjige ILI: <input type="checkbox"/> Preslika naslovnice <input type="checkbox"/> Preslika stranica knjige iz kojih su dostupne informacije o autoru, izdavaču / nakladniku, uredništvu i recenzentima <input type="checkbox"/> Preslika sadržaja <input type="checkbox"/> Potvrda izdavača / nakladnika o autorstvu poglavlja ⁵ <small>⁵ obavezno samo za autorstvo poglavlja</small>		



<input type="checkbox"/> STRUČNI ČLANCI U ČASOPISU			
NAZIV ČASOPISA:			
NAKLADNIK / IZDAVAČ:			
GLAVNI UREDNIK:			
BROJ STRUČNIH ČLANAKA U ČASOPISU:		PRILOZI (obvezni):	<input type="checkbox"/> Impresum časopisa <input type="checkbox"/> Preslika sažetaka radova za koje se traži vrednovanje

<input type="checkbox"/> UREDNIŠTVO ČASOPISA			
NAZIV ČASOPISA:			
ISSN:		VRSTA ČASOPISA:	<input type="checkbox"/> NEINDEKSIRANI ČASOPIS <input type="checkbox"/> INDEKSIRANI ČASOPIS
INEKSIRAN U:	<input type="checkbox"/> Current Contents <input type="checkbox"/> Science Citation Index <input type="checkbox"/> Excerpta Medica <input type="checkbox"/> Medline bazi (Index Medicus ili International Nursing Index)		
PRILOZI (obvezni): - zajednički zahtjev nakladnika / izdavača	<input type="checkbox"/> Impresum časopisa iz kojeg su vidljivi podaci: naslov, ISSN, naziv izdavača / nakladnika, sastav uredništva, podatak o učestalosti izlaženja, dokaz o indeksiranosti za indeksirane časopise <input type="checkbox"/> Popis članova uredništva koji su članovi HKMS-a		

Zahtjev za vrednovanje trajnog usavršavanja u organizaciji vanjskog organizatora i svi potrebni prilozi moraju biti potpisani i ovjereni od strane vanjskog organizatora koji predaje zahtjev za vrednovanje.

Izjavljujem u ime vanjskog organizatora trajnog usavršavanja i u svoje osobno ime da su svi podaci navedeni u Zahtjevu za vrednovanjem trajnog usavršavanja točni i istiniti što potvrđujem pečatom i vlastoručnim potpisom.

U _____, dana _____.

potpis odgovorne osobe