

KLASA:  
URBROJ:

\_\_\_\_\_

(mjesto, datum)

UPITNIK ZA STRUČNI NADZOR

Dana \_\_\_\_\_ u prostorije

\_\_\_\_\_

pristupila je Komisija provoditelja stručnog nadzora Hrvatske komore medicinskih sestara radi provođenja redovnog/izvanrednog stručnog nadzora

Medicinska sestra \_\_\_\_\_ i/ili odgovorna osoba  
poslodavca \_\_\_\_\_ propisno je/su upozorena/e na  
odredbe članka 10. stavak 3. Pravilnika o provođenju stručnog nadzora nad radom  
medicinskih sestara («Narodne novine» br. 92/04, 03/11, 148/11) te u vezi s provođenjem  
stručnog nadzora izjavljuje/ju slijedeće

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Medicinska sestra/odgovorna osoba poslodavca

\_\_\_\_\_

(potpis)