



**POVJERENSTVU ZA STRUČNA PITANJA
 I TRAJNO USAVRŠAVANJE**

**ZAHTEJEV ZA VREDNOVANJE TRAJNOG STRUČNOG USAVRŠAVANJA
 U ORGANIZACIJI VANJSKOG ORGANIZATORA**

OPĆI DIO

NAZIV TRAJNOG STRUČNOG USAVRŠAVANJA:	

ORGANIZATOR(I):	

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

POTPISNIK UGOVORA²:			
ULICA:		KBR:	
GRAD:		POŠTANSKI BROJ:	
TELEFON:	FAX:	MOBITEL:	
E-MAIL:			
² naziv i odgovorna osoba za potpisnika Ugovora u slučaju da je organizator trgovačko društvo			

MJESTO I VRIJEME ODRŽAVANJA

MJESTO ODRŽAVANJA (platforma ako se radi o online skupu):			
ULICA:		KBR:	
GRAD:		DRŽAVA:	
DATUM ODRŽAVANJA:		TRAJANJE (DANA):	

FINANCIJSKI UVJETI

KOTIZACIJA:	DA NE	IZNOS KOTIZACIJE:	
POTPISAN UGOVOR O MEĐUSOBNIM PRAVIMA I OBVEZAMA:	DA NE	PREDVIĐEN BROJ SUDIONIKA:	
UGOVOR VRIJEDI DO:			

STRUČNI DIO

VRSTA STRUČNOG USAVRŠAVANJA

KONGRES	SIMPOZIJ	KONFERENCIJA
DOMAĆI	DOMAĆI S MEĐUNARODNIM SUDJELOVANJEM	MEĐUNARODNI
PRILOZI (obvezni):	Program stručnog skupa Originalni primjerak potvrđnice organizatora Tiskani materijal: knjiga sažetaka/radova	

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

STRUČNI SASTANAK U ORGANIZACIJI VANJSKOG ORGANIZATORA

PRILOZI (obvezni):	Sažetci predavanja i/ili vježbi i/ili demonstracija
--------------------	-----------------------------------------------------

E-LEARNING

HRVATSKE KOMORE MEDICINSKIH SESTARA

PRILOZI (obvezni):	Popis voditelja edukacije putem elektroničkih medija i predavača Sažetke predavanja i/ili vježbi i/ili demonstracija Ispitni obrazac za pisanu provjeru znanja polaznika tečaja
--------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

AUTOR KNJIGE

AUTOR POGLAVLJA

UREDNIK KNJIGE

RECEZENT KNJIGE

NAZIV KNJIGE:			
ISBN:	GODINA IZDAVANJA:		
PRILOZI (obvezni):	Originalni primjerak knjige ili: Preslika naslovnice Preslika stranica knjige iz kojih su dostupne informacije o autoru, izdavaču / nakladniku, uredništvu i recenzentima Preslika sadržaja Preslika sadržaja poglavlja ⁵ ⁵ obavezno samo za autorstvo poglavlja		



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

UREDNIŠTVO ČASOPISA			
NAZIV ČASOPISA:			
ISSN:		VRSTA ČASOPISA:	NEINDEKSIRANI ČASOPIS INDEKSIRANI ČASOPIS
INDEKSIRAN U:	Current Contents Medline baza	Science Citation Index	Excerpta Medica
PRILOZI (obvezni): - zajednički zahtjev nakladnika / izdavača	Impresum časopisa iz kojeg su vidljivi podaci: naslov, ISSN, naziv izdavača/ nakladnika, sastav uredništva, podatak o učestalosti izlaženja, dokaz o indeksiranosti za indeksirane časopise Popis članova uredništva koji su članovi HKMS-a		

Zahtjev za vrednovanje trajnog stručnog 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 stručnog usavršavanja i u svoje osobno ime da su svi podaci navedeni u Zahtjevu za vrednovanjem trajnog stručnog usavršavanja točni i istiniti što potvrđujem pečatom i vlastoručnim potpisom.

U _____, dana _____.

potpis odgovorne osobe