

OBRAZAC PRIJAVE
za članove Povjerenstva za provedbu Ispita iz obveznih strukovnih modula za zanimanje „medicinska sestra opće njege/medicinski tehničar opće njege“ – teorijski dio

PREDMET ZA KOJI SE PRIJAVLJUJETE: ZDRAVSTVENA NJEGA – teorijski dio

OPĆI PODATCI

Ime i prezime	
Ustanova zaposlenja	
Adresa prebivališta	
E-pošta	
Telefon	
Mobitel	

PODATCI O OBRAZOVANJU

Stručna sprema (VSS, mr.sc., dr.sc.)	
Naziv završenoga fakulteta	
Odsjek, odjel, studijska grupa	
Godina diplomiranja	
Stečeno zvanje	

STRUČNO USAVRŠAVANJE

Seminari, stručni tečajevi, radionice (Navedite seminar, stručni tečaj ili radionicu, godinu početka i završetka usavršavanja te stečenu diplomu ili certifikat.)	
---	--

PODATCI O RADNOME ISKUSTVU

Ustanova u kojoj ste zaposleni	
Ukupno radno iskustvo u nastavi	

KORIŠTENJE RAČUNALA

	Nikad	Ponekad	Često
Microsoft Office Word			
Microsoft Office Excel			
Microsoft Office PowerPoint			

Napomena

**U prijavi moraju biti popunjeni svi podatci.
Sve nepotpune prijave neće se razmatrati.**

MJESTO I DATUM

POTPIS

Naziv institucije

Sjedište

KLASA:
URBROJ:

Mjesto:
Datum:

Predmet: **Suglasnost za sudjelovanje u aktivnostima
Nacionalnoga centra za vanjsko vrednovanje obrazovanja**

Zaposlenik _____ zaposlen kao
Ime i prezime

Naziv radnoga mjesta

u _____
Naziv institucije

Suglasan sam s prijavom nastavnika i njegovim sudjelovanjem u radu Povjerenstva za provedbu Ispita iz obveznih strukovnih modula za zanimanje „medicinska sestra opće njege/medicinski tehničar opće njege“ – teorijski dio u školskoj godini 2018./2019.

Potpis ravnatelja, potpis dekana