

STRUČNI SASTANAK

Prijava za održavanje i bodovanje kontinuirane edukacije

Organizator (zaokružiti)	<ul style="list-style-type: none">• fakultet• zdravstvena ustanova• udruženje• udruženje i drugo pravno lice• privatna praksa• drugo (navesti) <hr/>
Naziv organizatora	
Adresa i Poštanski broj	
Ime i prezime organizatora kontinuirane edukacije, telefon i e-mail adresa	
Naziv programa (kratak jasan i dovoljno informativan)	
Vrsta kontinuirane edukacije (zaokružiti)	<ul style="list-style-type: none">• Stručni sastanak u zdravstvenoj ustanovi• Stručni sastanci u okviru udruženja• Stručni sastanak u organizaciji Komore (stručni sastanci koje organizuje Komora, stručni sastanci u kojima učešće imaju druga pravna lica)
Datum i mjesto održavanja	
Navesti predavače	

Trajanje	
Ciljna grupa	<ul style="list-style-type: none"> • doktori medicine • stomatolozi • drugi (navesti) <hr/> <hr/>
Predviđen broj slušaoca	
Koji su edukativni ciljevi (navesti)	
Da li je predviđen edukativni materijal (ako jeste, navesti)	

Datum: _____

Potpis rukovodioca edukacije: _____

Sažetak/Abstract - do 250 riječi