

**POJEDINAČNA PRIJAVA STRUČNOG USAVRŠAVANJA
OVLAŠTENOG PSIHOLOGA**

OSOBNİ PODACI OVLAŠTENOG PSIHOLOGA:

Ime i prezime: _____

OIB: _____ Članski broj: _____

Adresa: _____

Broj telefona: _____ E-mail: _____

Broj bodova u evidenciji stručnog usavršavanja na dan podnošenja zahtjeva¹: _____

¹ ukoliko je podnositelj zahtjeva ostvario više od 150 bodova u razdoblju provjere stručnosti pojedinačna prijava stručnog usavršavanja neće se kategorizirati niti bodovati.

VRSTA STRUČNOG USAVRŠAVANJA:

1. POSLIJEDIPLOMSKO OBRAZOVANJE I SPECIJALISTIČKO USAVRŠAVANJE

1.1. Specijalistički ili doktorski studij

Naziv studija: _____

Naziv visokog učilišta: _____

Mjesto: _____ Datum završetka: _____ ECTS: _____

Prilozi (označiti): diploma dopunska isprava o studiju

1.2. Poslijediplomsko usavršavanje

Naziv usavršavanja: _____

Naziv visokog učilišta: _____

Mjesto: _____ Datum završetka: _____ ECTS: _____

Prilozi (označiti): isprava visokog učilišta program usavršavanja

1.3. Edukacija za specijalnosti

Naziv edukacije: _____

Naziv izvođača: _____

Vrsta sudjelovanja (označiti): polaznik predavač

Mjesto: _____ Ukupno trajanje: _____ sati

Datum održavanja edukacije: Početni: _____ Završni: _____

Prilozi (označiti): potvrda o završetku program edukacije

7. STRUČNI TEČAJ S PROVJEROM ZNANJA ODRŽAN U INOZEMSTVU U TRAJANJU OD MINIMALNO 3 DANA

8. STRUČNI TEČAJ BEZ PROVJERE ZNANJA ODRŽAN U INOZEMSTVU

Kvalificirani elektronički potpis:

NAPOMENA: Ispunjeni obrazac potrebno je potvrditi gumbom "Spremi podatke" kako bi se onemogućile naknadne izmjene upisanih podataka.