



## HRVATSKA KOMORA ZDRAVSTVENIH RADNIKA

P.P. 191, 10 000 Zagreb • Fax: +385 1 7980 350 • E-mail: hkzr@hkzr.hr • URL: www.hkzr.hr • OIB: 06195840134

### EVIDENCIJA PRISUTNIH NA STRUČNOM USAVRŠAVANJU

<b>USTANOVA</b>													
<b>TEMA</b>													
<b>STRU KOVNI RAZRED</b>	<input type="checkbox"/> DJELATNOST SANITARNOG INŽENJERSTVA						<input type="checkbox"/> DJELATNOST RADNE TERAPIJE						
	<input type="checkbox"/> DJELATNOST ZDRAVSTVENO RADIOLOŠKE TEHNOLOGIJE						<input type="checkbox"/> MEDICINSKO-LABORATORIJSKA DJELATNOST						
<b>VRSTA</b>	<input type="checkbox"/> STRUČNI SASTANAK S PREDAVANJEM						<input type="checkbox"/> DOMAĆI KONGRES S MEĐUNARODNIM SUDJELOVANJEM						
	<input type="checkbox"/> STRUČNO SAVJETOVANJE						<input type="checkbox"/> MEĐUNARODNI KONGRES						
	<input type="checkbox"/> TEČAJ PRVE KATEGORIJE						<input type="checkbox"/> DOMAĆI SIMPOZIJ						
	<input type="checkbox"/> TEČAJ DRUGE KATEGORIJE						<input type="checkbox"/> DOMAĆI SIMPOZIJ S MEĐUNARODNIM SUDJELOVANJEM						
	<input type="checkbox"/> TEČAJ TREĆE KATEGORIJE						<input type="checkbox"/> MEĐUNARODNI SIMPOZIJ						
	<input type="checkbox"/> DOMAĆI KONGRES						<input type="checkbox"/> RADIONICE						
<b>DATUM:</b>													
1.	PREDAVAČ						ČL.BROJ <sup>1</sup>						
2.	PREDAVAČ						ČL.BROJ <sup>1</sup>						
3.	PREDAVAČ						ČL.BROJ <sup>1</sup>						

R.B.	IME	PREZIME	ČL. BROJ <sup>2</sup>	DATUM ROĐENJA <sup>3</sup>	POTPIS
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					

Stranica		Od ukupno	
----------	--	-----------	--

<sup>1</sup> Članski broj/broj licence člana Komora u Republici Hrvatskoj.

<sup>2</sup> Članski broj/broj licence člana Hrvatske komore zdravstvenih radnika

<sup>3</sup> Podatak se unosi samo u slučaju da podatak o evidencijskom broju člana nije dostupan i isključivo uz vlastitu privolu

R.B.	IME	PREZIME	ČL. BROJ <sup>2</sup>	DATUM ROĐENJA <sup>3</sup>	POTPIS
7.					
8.					
9.					
10.					
11.					
12.					
13.					
14.					
15.					
16.					
17.					
18.					
19.					
20.					
21.					
22.					
23.					
24.					
25.					
26.					
27.					
28.					
29.					
30.					
31.					

Stranica		Od ukupno	
----------	--	-----------	--

R.B.	IME	PREZIME	ČL. BROJ <sup>2</sup>	DATUM ROĐENJA <sup>3</sup>	POTPIS
32.					
33.					
34.					
35.					
36.					
37.					
38.					
39.					
40.					
41.					
42.					
43.					
44.					
45.					
46.					
47.					
48.					
49.					
50.					

Stranica		Od ukupno	
----------	--	-----------	--

Ukupno sudionika	
------------------	--

**Voditelj stručnog usavršavanja**

**Odgovorna osoba**

\_\_\_\_\_

**M.P.**

\_\_\_\_\_