



**ZAMOLBA ZA INDIVIDUALNO PRIZNAVANJE  
BODOVA NA STRUČNOJ EDUKACIJI**

Ovim potvrđujem da je \_\_\_\_\_ ,  
( ime i prezime, identifikacijski / evidencijski broj )

aktivno / pasivno (zaokružiti), sudjelovala na stručnoj edukaciji:

\_\_\_\_\_  
( naziv stručne edukacije)

\_\_\_\_\_  
( voditelj stručne edukacije, predavač)

\_\_\_\_\_  
( organizator stručne edukacije)

održanoj \_\_\_\_\_ u \_\_\_\_\_ ,  
( datum) ( grad/ mjesto, županija )

\_\_\_\_\_, u trajanju od \_\_\_\_\_ sata.  
(ustanova, adresa ustanove)

Kotizacija: DA / NE (zaokružiti), u iznosu od \_\_\_\_\_ kn.

Ovom potvrdom sudionik stručne edukacije stječe pravo na upis bodova prema Pravilniku o stručnom usavršavanju HKP.

Potvrda stručne edukacije MORA biti pečatirana i potpisana od odgovorne osobe ukoliko se radi o stručnom sastanku u trajanju od jednog sata. U slučaju ostalih oblika stručne edukacije zamolbi treba priložiti certifikat/potvrđnicu o sudjelovanju ili program edukacije na kojem je razvidno da je osoba sudjelovala na edukaciji.

U \_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_.

Ime, prezime i potpis odgovorne osobe:

M.P.

\_\_\_\_\_