



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

Ovim potvrđujem da je _____,
(ime i prezime, ID člana/ice)

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 _____ eur.

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.

Rok za dostavu uredno ispunjene Potvrde o sudjelovanju na stručnoj edukaciji je 60 dana od dana održane edukacije. Potvrdu o sudjelovanju na stručnoj edukaciji možete dostaviti na mail adresu: hkp@komora-primlja.hr

U _____, _____.

Ime, prezime i potpis odgovorne osobe:

M.P.