
Naziv institucije

Sjedište

KLASA:
URBROJ:

Mjesto:
Datum:

Predmet: **Suglasnost za sudjelovanje u aktivnostima
Nacionalnoga centra za vanjsko vrednovanje obrazovanja**

Zaposlenik _____ zaposlen kao
Ime i prezime

Naziv radnoga mjesta

u _____
Naziv institucije

Suglasan sam s prijavom zaposlenika na Javni poziv za odabir članova stručne radne skupine koja će izraditi ispitnu specifikaciju, ispite i popratne materijale za ispite iz obveznih strukovnih modula za zanimanje medicinska sestra opće njege / medicinski tehničar opće njege (ispit vještina) i njegovim sudjelovanjem u aktivnostima stručne radne skupine.

Potpis ravnatelja/dekana