****

**OBRAZAC PRIJAVE ZA SUDJELOVANJE U IZRADI ISPITNIH MATERIJALA I PROVEDBI TEORIJSKOG DIJELA ISPITA TE ISPITA VJEŠTINA IZ OBVEZATNIH STRUKOVNIH MODULA ZA ZANIMANJE „MEDICINSKA SESTRA OPĆE NJEGE/MEDICINSKI TEHNIČAR OPĆE NJEGE” (ZDRAVSTVENA NJEGA – TEORIJA I VJEŠTINE) U ŠKOLSKOJ GODINI 2020./2021.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Predmet ZA KOJI SE PRIJAVLJUJETE** | **ZDRAVSTVENA NJEGA – TEORIJA I VJEŠTINE** |

|  |
| --- |
| **Opći podaTci** |
| Ime i prezime |  |
| Ustanova zaposlenja |  |
| Adresa prebivališta |  |
| E-pošta |  |
| Telefon |  |
| Mobitel |  |

|  |
| --- |
| **PodaTci o obrazovanju** |
| Stručna sprema (VSS, mr., dr.) |  |
| Naziv završenoga fakulteta |  |
| Odsjek, odjel, studijska grupa |  |
| Godina diplomiranja |  |
| Stečeno zvanje |  |

|  |
| --- |
| **STRUČNO USAVRŠAVANJE** |
| Seminari, stručni tečajevi, radionice (Navedite seminar, stručni tečaj ili radionicu, stečenu diplomu ili certifikat.) |  |

|  |
| --- |
| **PodaTci o radnomE iskustvu** |
| Ustanova u kojoj ste zaposleni |  |
| Ukupno radno iskustvo u nastavi |  |

|  |
| --- |
| **Korištenje računala** |
|  | Nikad | Ponekad | Često |
| Microsoft Office Word |  |  |  |
| Microsoft Office Excel |  |  |  |
| Microsoft Office PowerPoint |  |  |  |

**Napomena**

**U prijavi moraju biti popunjeni svi podatci.**

**Sve nepotpune prijave neće se razmatrati.**

MJESTO I DATUM POTPIS

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_