**PODATKI O VLAGATELJU VLOGE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ime in priimek: |  | | |
| Naslov bivališča, poštna številka in pošta |  | | |
| E-pošta: |  | Telefon: |  |
| Številka licence: |  | Datum odločbe: |  |

**PODATKI O strokovnem IZPOPOLNJEVANJU**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Polni naziv in naslov organizatorja strokovnega izpopolnjevanja: | | | | | |
|  | | | | | |
| Naslov programa strokovnega izpopolnjevanja: | | | | | |
|  | | | | | |
| Datum |  | Kraj izvedbe |  | Trajanje |  |

**vrsta srečanja**

**(označi)**

|  |  |
| --- | --- |
| Strokovno izpopolnjevanje, nacionalni kongres, seminar | Mednarodni kongres, tečaj, seminar |
| Simpoziji | Poster |
| Izpopolnjevanja, ki niso s področja klinične prakse | Strokovno izpopolnjevanje s pomočjo multimedijskih programov na daljavo |
| Druga usposabljanja |

**Način izvedbe strokovnega izpopolnjevanja**

**(označi)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Predavanje  Multimedijski program za učenje na daljavo  Vpišite način izvedbe izpopolnjevanja s pomočjo multimedijskih programov za učenje na daljavo, če na programu izpopolnjevanja način izvedbe ni naveden (Zoom, MS teams, Google meet …) |  |  |
|  | |

**način udeležbe**

**(označi)**

|  |  |
| --- | --- |
| Aktivna udeležba | Pasivna udeležba |

**Preverjanje znanja**

**(označi)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NE | DA, navedite število testnih vprašanj: |  |

**obveznE prilogE**

1. **Program strokovnega izpopolnjevanja s časovno razporeditvijo**
2. **Potrdilo o udeležbi**
3. **Potrdilo o uspešno opravljenem preizkusu znanja (če gre za multimedijsko učenje na daljavo)[[1]](#footnote-1)**
4. **Izjava organizatorja o zagotavljanju sledljivosti prisotnih udeležencev izpopolnjevanja s pomočjo multimedijskih programov za učenje na daljavo**

**objava strokovnega članka**

**Znanstvena ali strokovna objava** (označi in dopolni)

|  |  |
| --- | --- |
| Revija s Science Citation Index: |  |
| Recenzirana znanstvena revija: |  |
| Recenzirana strokovna revija: |  |
| Recenzirana publikacija  (zbornik, učbenik): |  |
| Strokovna revija: |  |
| Poljudno-znanstvena revija: |  |

**obveznE prilogE**

1. **Naslovna stran objave članka z vsebino in prva stran članka**
2. **Kataloški vpis**
3. **Kazalo**
4. **Povezava na vir, če je objava citirana v uveljavljenih bibliografskih zbirkah (npr. COBISS, PUBMED)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Kraj in datum |  | Podpis |  |

**IZJAVA O ZAGOTAVLJANJU SLEDLJIVOSTI PRISOTNOSTI UDELEŽENCEV IZPOPOLNJEVANJA S POMOČJO MULTIMEDIJSKIH PROGRAMOV ZA UČENJE NA DALJAVO**

|  |
| --- |
| Polni naziv in naslov organizatorja: |
| Naslov strokovnega izpopolnjevanja in datum: |

Izjavljam, da je strokovno izpopolnjevanje potekalo kot samoizpopolnjevanje s pomočjo multimedijskih programov za učenje na daljavo ter je bila zagotovljena sledljivost prisotnosti udeležencev izpopolnjevanja s pomočjo multimedijskih programov za učenje na daljavo.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Kraj in datum |  | Podpis organizatorja |  |

1. Potrdila o uspešno opravljenem preizkusu znanja ni treba predložiti, če je iz potrdila o udeležbi razvidno, da ste uspešno opravili preizkus znanja. [↑](#footnote-ref-1)