|  |
| --- |
|  POMEMBNO OBVESTILO **Stroški licenčnega vrednotenja v višini 7,35 evra se nakažejo na račun Zbornice zdravstvene in babiške nege Slovenije – Zveze, Ob Železnici 30 A, 1000 Ljubljana, številka računa: SI56 0201 5025 8761 480, sklic 00 0601-086. Zbornica – Zveza bo licenčno vrednotila samo popolne vloge s priloženim potrdilom o plačilu stroškov.** |

**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 daljavoVpišite 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**
5. **Fotokopija potrdila o plačilu stroškov licenčnega vrednotenja**

**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)**
5. **Fotokopija potrdila o plačilu stroškov licenčnega vrednotenja**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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)