Prijavljujem se na natječaj za upis na tečaj Engleski kao jezik visokoškolske nastave u medicini (EJVINMed)

|  |  |
| --- | --- |
| IME |  |
| PREZIME |  |
| OIB |  |
| e-mail |  |
| DRŽAVLJANSTVO |  |

|  |  |
| --- | --- |
| USTANOVA ZAPOSLENJA |  |
| ADRESA |  |
| OIB |  |
| telefon |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ADRESA STANOVANJA |  |
| telefon |  |

|  |  |
| --- | --- |
| NAZIV ZAVRŠENOG FAKULTETA |  |
| stečeni akademski naziv |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ZNANSTVENO-NASTAVNO, SURADNIČKO ILI NASTAVNO ZVANJE |  |
| GODINE RADNOGA ISKUSTVA U NASTAVI NA ENGLESKOM JEZIKU |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Jeste li dosad pohađali tečajeve/programe/radionice, na Medicinskome fakultetu ili izvan njega, za unaprjeđenje kompetencija za poučavanje na engleskom jeziku?  | DA / NE |
| Ako da, navedite koji. |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Mjesto i datum podnošenja prijave |  | vlastoručni potpis |