Braće Branchetta 20 | HR - 51000 Rijeka

e-mail: nina.pereza@uniri.hr

[Službena mrežna stranica / Official Web Page](https://medri.uniri.hr/fakultet/ustroj/centri/centar-za-unaprjedivanje-nastavnickih-kompetencija-i-komunikacijskih-vjestina/)

Tel:+385 (0)51 651 234 | Fax:+385 (0)51 678 896

Centar za unaprjeđenje nastavničkih kompetencija i komunikacijskih vještina

Centre for Improving Teacher Competencies and Communication Skills

Voditeljica/Head: izv. prof. dr. sc. Nina Pereza, dr. med.

**OBRAZAC ZA PRIJAVU NA NATJEČAJ ZA UPIS NA PROGRAM CJELOŽIVOTNOG OBRAZOVANJA**

**MODERNA I PRAKTIČNA MEDICINSKA EDUKACIJA**

|  |  |
| --- | --- |
| **IME** |  |
| **PREZIME** |  |
| **OIB** |  |
| **DATUM I MJESTO ROĐENJA** |  |
| **E-MAIL** |  |
| **DRŽAVLJANSTVO** |  |

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

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

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

|  |  |
| --- | --- |
| **ZNANSTVENO-NASTAVNO,** **SURADNIČKO ILI NASTAVNO ZVANJE** |  |
| **GODINE ISKUSTVA U NASTAVI** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Sudjelujete li u provođenju nastave na (prije)diplomskoj razini studija medicine i/ili drugih srodnih studija u području zdravstvene profesije?** | DA / NE |

|  |  |
| --- | --- |
| **Prijavi prilažem ovjerenu presliku diplome o završenom fakultetu.** | DA / NE |

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

Mjesto i datum podnošenja prijave Vlastoručni potpis