

Priloga 1

Obrazec za prijavo programa usposabljanja za direktorje, strokovne direktorje in člane sveta zavoda

Ministrstvo za zdravje
Štefanova ulica 5
1000 Ljubljana

1. PODATKI O ORGANIZACIJI

Naziv organizacije:

Naslov:

Kontaktna oseba:

Telefon:

E-pošta:

2. PODATKI O PROGRAMU

Naziv programa:

Opis programa:

Trajanje v pedagoških urah:

Ciljna skupina:

Učni načrt:

Način izvedbe (predavanja, delavnice, e-učenje ...):

Način preverjanja znanja:

3. DOKAZILA O IZPOLNJEVANJU POGOJEV (7. člen)

Priloga 1: Podroben učni načrt in dokazilo o skladnosti vsebine in trajanja z 2. oziroma 3. členom pravilnika.

Priloga 2: Dokazila o izvedbi najmanj dveh usposabljanj v zadnjih dveh letih.

Priloga 3: Seznam predavateljev z njihovimi življenjepisi ter dokazili o izkušnjah in objavah.

Priloga 4: Reference organizacije na področju zdravstva in managementa.

Priloga 5: Izjava o sprotnem aktualiziranju programa.

Datum:

Podpis odgovorne osebe: