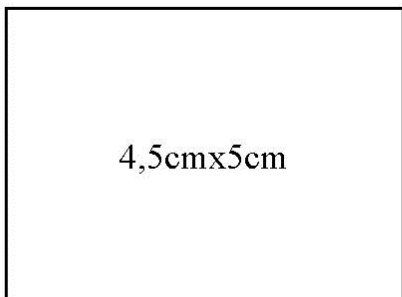


PRILOG br. 2.

Specijalistička (subspecijalistička) knjižica

**SPECIJALISTIČKA
(SUBSPECIJALISTIČKA) KNJIŽICA
ZDRAVSTVENOG RADNIKA**



.....
(svojeručni potpis)

Ime i prezime:

Zdravstveno usmjerenje:

Specijalizacija (subspecijalizacija) iz:
.....
.....

Specijalizacija (subspecijalizacija) odobrena rješenjem Federalnog ministra
zdravstva.

broj od

Glavni mentor:

Specijalnost (subspecijalnost) glavnog mentora:
.....
.....

Specijalizantski staž započeo dana:

M.P.

.....

.....

(glavni mentor)

Naziv zdravstvene ustanove, odnosno fakulteta zdravstvenog usmjerenja u kojem se obavlja specijalistički (subspecijalistički) staž	Dio programa	Rukovodilac unutrašnje organizacione jedinice u kojoj se obavlja specijalistički (subspecijalistički) staž
Trajanje specijalističkog (subspecijalističkog) staža od do		
OPIS POSLOVA		

PRAĆENJE USPJEHA	
a) Praktični dio	
b) Teoretski dio	
Kolokvij	
Komentor: (potpis, faksimil)	Glavni mentor: (potpis glavnog mentora)

Završno mišljenje glavnog mentora o savladanom programu na kolokvijima:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Specijalizantski (subspecijalistički) staž završen dana

M.P.

.....

(glavni mentor)