

## **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: Opis metod izvedbe programa, iz katerega izhaja interaktivnost in vključevanje praktičnih delavnic.

Priloga 3: Seznam predavateljev z njihovimi življenjepisimi ter dokazili da imajo:

- najmanj pet let delovnih izkušenj na področju, ki ga predavajo,
- najmanj tri strokovne ali znanstvene objave s področja, ki ga predavajo.

Priloga 4: Izjava organizacije, da bo program sproti posodabljala v skladu z novostmi na posameznih vsebinskih področjih. .

**Datum:**

**Podpis odgovorne osebe:**