

Ocena ustreznosti usposabljanja

MINISTRSTVO ZA ZDRAVJE
 Štefanova ulica 5
 1000 Ljubljana

1. PODATKI O USPOSABLJANJU

Raven kompetenc: _____
 Izvajalec usposabljanja: _____
 Datum prejema vloge: _____

2. OCENA KOMISIJE

Pogoji	Ocena komisije
Skladnost usposabljanja s prvo alinejo prvega odstavka 6. člena pravilnika	
Interaktivnost in praktične delavnice	
Ustreznost in zadostno število predavateljev	
Ustrezne in zadostne zmogljivosti za usposabljanje	
Zagotavljanje sprotne aktualizacije programa	

3. SKLEP KOMISIJE

Usposabljanje izpolnjuje pogoje: DA / NE

Utemeljitev:

Kraj, _____, dne _____

 (ime in priimek člana)

 (ime in priimek člana)

 (ime in priimek člana)