**IZVJEŠTAJ O ZAVRŠENOM DIJELU SPECIJALIZANTSKOG/SUBSPECIJALIZANTSKOG STAŽA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Dostavlja se na e-mail adresu:  [mentorstva.nirr@kcus.ba](mailto:mentorstva.nirr@kcus.ba) | | | Glavni mentor ili komentor: | |
| IME I PREZIME SPECIJALIZANTA/SUBSPECIJALIZANTA I BROJ RJEŠENJA O SPECIJALIZACIJI: | | | | |
|  | | | | |
| Naziv dijela specijalizantskog/subspecijalizantskog staža: | | | | |
|  | | | | |
| TRAJANJE  od:  do: | | *Trajanje staža do 45 dana obavezuje komentora na 5 postavljenih pitanja kandidatu*  *Trajanje staža do 90 dana obavezuje komentora na 10 pitanja kandidatu*  *Trajanje staža preko 90 dana obavezuje komentora na 15 pitanja kandidatu* | | |
| KOLOKVIJ POLAGAO/LA DANA: | | | |  |
| TEORETSKA PITANJA: | | | | |
| *1.* |  | | | |
| *2.* |  | | | |
| *3.* |  | | | |
| *4.* |  | | | |
| *5.* |  | | | |
| *6.* |  | | | |
| *7.* |  | | | |
| *8.* |  | | | |
| *9.* |  | | | |
| *10.* |  | | | |
| *11.* |  | | | |
| *12.* |  | | | |
| *13.* |  | | | |
| *14.* |  | | | |
| *15.* |  | | | |
| OPIS USVOJENIH VJEŠTINA: | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
| Bez dostavljenog izvještaja na e-mail adresu specijalizant/subspecijalizant **neće moći** dobiti uputnicu za nastavak staža. | | | | |

Komentar: