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

|  |  |
| --- | --- |
| Dostavlja se na e-mail adresu:mentorstva.nirr@kcus.ba | Glavni mentor ili komentor: |
| IME I PREZIME SPECIJALIZANTA/SUBSPECIJALIZANTA I BROJ RJEŠENJA O SPECIJALIZACIJI:  |
|  |
| Naziv dijela specijalizantskog/subspecijalizantskog staža: |
|  |
| TRAJANJEod: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: