*Tablica 2. Obavezna dokumentacija uz pojedinačni zahtjev za vrednovanje*

|  |  |
| --- | --- |
| **OBLIK STRUČNOG USAVRŠAVANJA** | **POTREBNA DOKUMENTACIJA** |
| 1. STRUČNO USAVRŠAVANJE U DRUGIM INSTITUCIJAMA U ZEMLJI I INOZEMSTVU; | |
| **Stručno usavršavanje u drugim institucijama u zemlji i inozemstvu** | * zahtjev za pojedinačno vrednovanje stručnog usavršavanja * preslika potvrdnice o boravku potpisana od strane predstavnika ustanove u kojoj je obavljeno stručno usavršavanje * plan i program usavršavanja * dokaz o uspješno završenom programu |
| 1. PUBLIKACIJA | |
| **Stručni i znanstveni rad** | * zahtjev za pojedinačno vrednovanje stručnog usavršavanja * preslika rada * preslika naslovnice i sadržaja časopisa * impresum časopisa |
| **Poster** | * zahtjev za pojedinačno vrednovanje stručnog usavršavanja * autor ili koautor postera (ime, prezime, akademski stupanj, životopis) * preslika postera u A4 formatu (PDF) ili preslika sažetka postera iz knjige sažetaka * preslika potvrdnice organizatora o sudjelovanju (primjenjivo za aktivnog sudionika posterskog izlaganja) |
| **Knjiga/poglavlje u knjizi** | * zahtjev za pojedinačno vrednovanje stručnog usavršavanja * preslika naslovnice i sadržaja knjige * impresum knjige iz kojeg su dostupne informacije o autoru, izdavaču / nakladniku, uredništvu i recenzentima |
| 1. POSLIJEDIPLOMSKI ZNANSTVENI/STRUČNI STUDIJ | |
| **Doktorat znanosti/poslijediplomski specijalistički studiji** | * zahtjev za pojedinačno vrednovanje stručnog usavršavanja * preslika potvrdnice fakulteta o stjecanju znanstvene/stručne titule |
| 1. JAVNOZDRAVSTVENI PROJEKTI | |
|  | * zahtjev za pojedinačno vrednovanje stručnog usavršavanja * preslika potvrdnice o sudjelovanju ili pisani dokaz od organizatora * program i ciljevi projekta uz vremenske odrednice |
| 1. MENTORSTVO | |
| **Mentorstvo specijalizantima** | * zahtjev za pojedinačno vrednovanje stručnog usavršavanja * preslika rješenja Ministarstva zdravstva o izboru glavnog mentora * preslika odluke Ministarstva zdravstva ili glavnog mentora o mentoru programskog dijela specijalizacije |
| **Mentorstvo pripravnicima** | * zahtjev za pojedinačno vrednovanje stručnog usavršavanja * potvrda ljekarne odnosno ljekarničke ustanove o izboru mentora |