

PRILOG II.

HRVATSKA LIJEČNIČKA KOMORA

KLASA: _____

URBROJ: _____

Z A P I S N I K

O POLAGANJU ISPITA PROVJERE STRUČNOSTI

Predsjednik/ca Ispitne komisije:

_____, dr. med.

(ime i prezime)

Članovi/ce Ispitne komisije:

1. _____, dr. med.

(ime i prezime)

2. _____, dr. med.

(ime i prezime)

Tajnik/ca Ispitne komisije:

(ime i prezime)

Podaci o ispitaniku/ci:

Ime i prezime: _____, dr. med.

OIB: _____

Polaganje provjere stručnosti odobreno je odlukom Predsjednika/ce Hrvatske liječničke komore KLASA: _____, URBROJ: _____ od _____.

Provjera stručnosti provodi se iz područja _____

Ispitanik ispit polaže _____ put.

Mjesto održavanja ispita: _____

Datum održavanja ispita: _____

Drugi način održavanja ispita: _____

Ispit započeo u _____, završio u _____ sati.

Ispitna pitanja i potpitanja:

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

5. _____

6. _____

7. _____

8.

9.

10.

Prema uspjehu kojeg je ispitanik/ca pokazao/la na ispitu, Ispitna komisija zaključuje da je ispitanik/ca ispit provjere stručnosti (*zaokružiti*):

a) položio/la

b) nije položio/la

Ocjena je donesena jednoglasno / većinom članova Ispitne komisije.

Napomene:

Primjedbe:

Članovi/ce Ispitne komisije

_____, dr. med.
(ime i prezime)

_____, dr. med.
(ime i prezime)

Predsjednik/ce Ispitne komisije

_____, dr. med.
(ime i prezime)

Tajnik/ca Ispitne komisije

(ime i prezime)

Ispitanik/ca

_____, dr. med.
(ime i prezime)
