|  |
| --- |
| **ЗАХТЕВ**  **за стручно усавршавање и службени пут** |

**(образац – попуњава се у 2 примерка)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Име и презиме подносиоца: | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| Радно место: | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| Одељење / Служба / Центар: | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| Облик стручног усавршавања: | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | а) | специјализација из: | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
|  | б) | ужа специјализација из: | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
|  | в) | академске специјалистичке студије из: | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
|  | г) | докторске студије из: | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
|  | д) | школовање на високој школи струковних студија: | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
|  | ђ) | континуирана едукација (стручни састанак, курс, конгрес или симпозијум( из области): | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
|  |  | 1. | Предавач по позиву | | | | | | |  | |  | 4. | Учесник организационог или научног одбора | | | | |  |
|  |  | 2. | Усмена презентација | | | | | | |  | |  | 5. | Учесник (пасивни) | | | | |  |
|  |  | 3. | Постер презентација | | | | | | |  | |  | 6. | Учесник састанка истраживача (неопходна изјава PI за КБЦ ”Бежанијска коса” | | | | |  |
| Место стручног усавршавања: | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| Период стручног усавршавања (дан почетка и завршавања): | | | | | од       до       године | | | | | | | | | | | | | | |
| **Трошкове сноси:** | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | { | 1. | | Котизација (износ) | | | | | | | RSD | | |
|  | | **КБЦ “Бежаниjска коса”** | | | | | 2. | | Трошкови превоза (износ) | | | | | | | RSD | | |
|  | |  | | | | | 3. | | Трошкови смештаја и исхране (износ) | | | | | | | RSD | | |
|  | | **Спонзор – назив предузећа** | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| **Одлука о одобреном плану стручног усавршавања:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | а) | | Управног одбора | | број |  | | | | | од |  | | године | | | | |
|  | | б) | | Директора | | број |  | | | | | од |  | | године | | | | |
| **Одлука о одобреном плану стручног усавршавања:** | | | | | | | | | | | | | | | | ДА | | НЕ | |
| Запослени има закључен уговор о стручном усавршавању са КБ Центром: | | | | | | | | | | | | | | | | ДА | | НЕ | |
| **НАПОМЕНА:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. | | Обезбеђена замена запосленог за времене одсуства | | | | | | | | | | | | | | ДА | | НЕ | |
|  | | Име и презиме замене: | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| 2. | | Обезбеђено функционисање клинике / одељења / службе / центра | | | | | | | | | | | | | | ДА | | НЕ | |
| 3. | | **О обавезама запосленог по повратку са службеног пута/стручног усавршавања видети извод из „ПРАВИЛНИКА О СЛУЖБЕНИМ ПУТОВАЊИМА ЗАПОСЛЕНИХ“ на полеђини!** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |  | | | | |  | | | | | |
| Одобрио: | | | | | | | | |  | | | | | Одобрио: | | | | | |
| **УПРАВНИК КЛИНИКЕ** | | | | | | | | |  | | | | | **начелник одељења/службе** | | | | | |
|  | | | | | | | | |  | | | | |  | | | | | |
|  | | | | | | | | |  | | | | |  | | | | | |
|  | | | | | | | | |  | | | | |  | | | | | |
| Подносилац захтева: | | | | | | | | |  | | | | | **помоћник директора за образовну и**  **научно-истраживачку делатност**  **Потврђујем да је стручно усавршавање у**  **складу са Планом стручног усавршавања.** | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |  | | | | |  | | | | | |
| Парафира за мед. техничаре:  **ГЛАВНА СЕСТРА КБ ЦЕНТРА** | | | | | | | | |  | | | | | Доц. др Марија Бранковић | | | | | |
|  | | | | | | | | |  | | | | |  | | | | | |
| ВМС Нада Милановић | | | | | | | | |  | | | | | Одобрава:  **В.Д. директор кб центра** | | | | | |
|  | | | | | | | | |  | | | | |  | | | | | |
| У Београду, 00.00.0000. године | | | | | | | | |  | | | | | Доц. др Марија Здравковић | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| Број искоришћених дана по захтеву: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Број конгреса, симпозијума и састанака у току године којима сте присуствовали: | |
| - Домаћи |  |
| - Страни |  |

**ИЗВОД ИЗ „ПРАВИЛНИКА О СЛУЖБЕНИМ ПУТОВАЊИМА ЗАПОСЛЕНИХ“ У КБЦ „БЕЖАНИЈСКА КОСА“, БЕОГРАД**

|  |
| --- |
| *Члан 7.*  *По повратку са службеног путовања запослени је дужан да преда овлашћеном лицу из члана 4 овог Правилника* ***попуњени путни налог са приказом трошкова*** *уколико је КБЦ финансирао пут односно давао аконтацију за пут.*  *По повратку са службеног пута, запослени је у обавези да поднесе и* ***посебан детаљан извештај о извршењу задатака ради којих је упућен на службени пут****.*  *У случају када је запослени био на стручном усавршавању (конгреси, семинари...)* ***запослени је дужан да сазнања или вештине стечене на предметном службеном путу на одговарајући начин изнесе - пренесе колегама са одељења или Клинике (зависно од типа стручног усавршавања), као и да гласилу КБЦ достави припремљен текст (до 4 странице) везан за тематику скупа****.*  *Када је службени пут био по основу предавања по позиву у земљи или иностранству, директору КБЦ се само подноси извештај.* |

По повратку са неког од стручних састанака, курсева, конгреса или симпозијум, **фотокопију сертификата доставити**:

1. Помоћнику директора за образовну и научно-истраживачку делатност:

**Доц. др сц. мед. Марија Бранковић** – за лекаре, фармацеуте и стоматологе;

2. Координатору за континуирану медицинску документацију медицински сестара и техничара:

**ВМС Жељка Дамјановић-Јунгић** – за медицинске сестре-техничари.

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Упознат са обавезама:**  **подносилац захтева** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |