



HRVATSKA KOMORA ZDRAVSTVENIH RADNIKA

P.P. 191, 10 000 Zagreb • Fax: +385 1 7980 350 • E-mail: hkzr@hkzr.hr • URL: www.hkzr.hr • OIB: 06195840134

PRIJAVNICA **ZA SUDJELOVANJE U RADU TIJELA** **HRVATSKE KOMORE ZDRAVSTVENIH RADNIKA** **- Strukovnog razreda za djelatnost sanitarnog inženjerstva**

Zainteresiran/a sam za sudjelovanje u radu Hrvatske komore zdravstvenih radnika – Strukovnog razreda za djelatnost sanitarnog inženjerstva kroz preuzimanje jedne od funkcija u tijelima Komore (zaokružiti):

DA NE

Ukoliko ste potvrdno odgovorili na prethodno pitanje, molimo Vas da **zaokružite** ulogu u tijelu Komore kroz koju smatrate da možete najbolje doprinijeti radu Komore:

1. Član Povjerenstva za etiku i deontologiju
2. Član Povjerenstva za edukaciju i trajno usavršavanje
3. Član Povjerenstva za stručni nadzor, stručna pitanja i kvalitetu
4. Član Povjerenstva za staleška pitanja
5. Provoditelj stručnog nadzora

6. _____

PODACI (popuniti):

Ime i prezime _____

Broj članske iskaznice HKZR: _____

Telefon/mobitel: _____

E-mail: _____

U _____, _____ godine _____
(mjesto) (datum) (potpis)

NAPOMENE:

1. Ispravno popunjenu prijavnicu poslati e-mailom (skenirano na e-mail: sanitarno.inzenjerstvo@dsi.hkzr.hr)
2. Uz ispravno popunjenu prijavnicu poslati i kraći životopis te motivacijsko pismo (sve s potpisom)
3. Plan i program rada odabranog povjerenstva
4. Prije ispunjavanja prijavnice dobro pročitajte Statut i opće akte HKZR-a, koji su dostupni na web-stranici HKZR (www.hkzr.hr)